|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |
| Исполнительному директору АНО ДОО «Акварель»Н.А. Чижовой |
| От |  |
|  |
| (указать полностью Ф.И.О. родителя) |
|  |
|  |
| (адрес фактического проживания) |
|  | Паспорт |  |
|  |
|  |
| Заявление |
| Прошу принять моего ребенка |  |
|  | (фамилия, имя ребенка, дата рождения) |
|  |
| в Автономную некоммерческую организацию Дошкольную образовательную организацию «Акварель» г. Котельники Московской области |
|  |  |
|  | (указать желаемое время принятия) |
|  |
| Родители: |  |
|  | Отец |  | Мать |
| Фамилия |  |  |  |
| Имя |  |  |  |
| Отчество |  |  |  |
| Место работы |  |  |  |
| Должность |  |  |  |
| Телефоны |  |  |  |
|  |  |  |  |
| \* с Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлен(а). |
|  |  |  |  |
| Я, |
|  |
| (Ф.И.О.) |
| даю согласие Автономной некоммерческой организации Дошкольной образовательной организации на размещение и обработку моих персональных данных и данных моего ребенка  |
|  (сына, дочери, опекаемого, приемного ребенка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | года рождения, в информационной системе персональных данных  |
| контингента воспитанников АНО ДОО «Акварель». |
| Срок действия настоящего согласия определен на период пребывания моего ребенка (сына, дочери, опекаемого, приемного ребенка) в АНО ДОО «Акварель». |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| «  |  | » |  | 20 |  | г. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (подпись заявителя) | (Ф.И.О.) |