

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 16» муниципального
образования Кандалакшский район
Т.А.Гамовой

от

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

Заявление

Прошу зачислить на логопедический пункт моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка)

дата рождения _____

адрес фактического проживания _____

регистрация по месту жительства _____

Сведения о родителях (законных представителях):

мать _____

(фамилия, имя, отчество, телефон)

отец _____

(фамилия, имя, отчество, телефон)

В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 года «О персональных данных» № 152-ФЗ и внесенными изменениями от 25.07. 2011 года «О персональных данных» № 261-ФЗ, даю свое согласие на обработку с использованием средств автоматизации моих персональных данных и данных моего ребенка, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон при условии, что их обработка осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

(подпись)

С Уставом МБДОУ, Положением о структурном подразделении логопедический пункт МБДОУ ознакомлен _____

(подпись)

« ____ » _____ 2024_
(дата подачи заявления)

(подпись родителя)

(подпись руководителя)