

Заведующему МБДОУ № 46 "Ромашка" с.Крученая Балка  
Сальского района Степанцовой А.П.

От гр. \_Ивановой Татьяны Ивановны  
(ф.и.о. полностью)

Проживающего по адресу: село \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (место проживания)  
Паспорт выдан \_\_\_\_\_ 0000 000000, 00.00.0000

\_\_\_\_\_ (кем, серия, номер, дата выдачи)  
8900000000000000

\_\_\_\_\_ (номер контактного телефона)

заявление.

Прошу принять моего ребенка \_ Иванова Ивана Ивановича, 00.00.0000,  
село \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка, дата и место рождения)

в дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 46 "Ромашка"  
с. Крученая Балка Сальского района

(наименование учреждения)

00.00.0000  
(дата)

Иванова  
(подпись)

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчества, дате рождения, месте жительства, месте работы, семейном положении и т.д..

Иванова  
(подпись Заявителя)

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми этим учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в учреждении ознакомлен (а).

00.00.0000  
(число, месяц, год)

Иванова  
(подпись Заявителя)

| Регистрацион<br>ный номер<br>заявления | Дата, время<br>принятия<br>заявления | Заявление принял |         |
|----------------------------------------|--------------------------------------|------------------|---------|
|                                        |                                      | Ф.И.О.           | Подпись |
|                                        |                                      |                  |         |

**Сведения о родителях (законных представителях):**

**Мать:**

Ф.И.О. Иванова Татьяна Ивановна

Образование высшее

Место работы: \_ МБОУ СОШ №

Должность: учитель

Раб. (сот) тел. \_ 890000000000

**Отец:**

Ф.И.О. \_ Иванов Иван Сергеевич

Образование \_\_ среднее специальное

Место работы: \_ ИП «            »

Должность: \_ рабочий

Раб. (сот)тел. \_ 890000000000

**Домашний адрес:** индекс \_ 000000

Район \_ Сальский

Село (поселок) \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ кв \_\_\_\_\_

В семье детей \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_

Какой по счету ребенок посещает д\с \_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_

|       |        |               |         |
|-------|--------|---------------|---------|
| № п/п | Ф.И.О. | Дата рождения | Возраст |
|       |        |               |         |

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 701031612826891639560652498134944806191634740987  
Владелец Степанцова Алла Петровна  
Действителен с 13.09.2024 по 13.09.2025