

Заведующему МБДОУ Детский сад № 2
«Красная шапочка» Мандровой Ю.В.

от _____

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. полностью, дата рождения, место рождения, адрес места жительства ребенка)

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 2
«Красная шапочка», находящегося по адресу: 624204, Свердловская область, город Лесной, улица
Пушкина, 26, А. dou2@edu-lesnoy.ru

Дополнительные сведения о родителях ребенка (законных представителях):

Мама _____

(Ф.И.О. полностью, дата рождения, адрес места жительства, контактный телефон)

Папа _____

(Ф.И.О. полностью, дата рождения, адрес места жительства, контактный телефон)

с « _____ » _____ 201 г. _____ / _____

(подпись, расшифровка подписи)

Я, _____,
(ФИО)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных, а так же данных моего ребенка, законным представителем которого я являюсь, по существующим технологиям обработки документов, с целью оказания мер социальной поддержки в следующем объеме:

1. Фамилия, имя, отчество
2. Дата рождения
3. Адрес места жительства
4. Серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт орган (иного документа, удостоверяющего личность)
5. СНИЛС
6. Сведения о доходах.
7. Информация о выплаченных суммах компенсаций
8. Номер счета по вкладу.

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок: **бессрочно.**

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

« _____ » _____ 20 г

_____ / _____
(подпись, расшифровка подписи)

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 2
«Красная шапочка» Мандровой Ю.В.

от _____

_____ (ф.и.о. родителя (законного представителя)
проживающего _____

_____ (адрес прописки, адрес проживания)
Паспортные данные: №, серия _____
дата выдачи паспорта _____
кем и когда выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплачивать мне компенсацию части родительской платы за присмотр и уход моего ребенка (указать - первого, второго, третьего) - _____

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения _____

Ребенок зарегистрирован по адресу _____.

Ребенок проживает по адресу _____.

Контактные телефоны _____.

Способ перечисления компенсации части родительской платы:

1. Перечисления в счет родительской платы за содержание ребенка в ДОУ _____

2. Перечисление на банковский счет в кредитной организации _____.

(согласен)

(подпись заявителя)

Реквизиты счета в кредитной организации _____.

(банк, номер счета по вкладу)

3. Другие способы _____.

Обязуюсь своевременно сообщать о наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера или прекращение выплаты компенсации.

Прилагаемые документы:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

Дата « ____ » _____ 20 __ г

_____/_____
(подпись, расшифровка подписи)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575779

Владелец Мандрова Юлия Вячеславовна

Действителен с 25.05.2021 по 25.05.2022