

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя),  
проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Паспорт: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (серия) \_\_\_\_\_ (номер)  
Кем и когда выдан: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

в \_\_\_\_\_  
(указывается в какую группу и наименование детского сада)  
с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года.

Место рождения ребенка: \_\_\_\_\_

Место проживания ребенка: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. МАТЕРИ: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства, контактный телефон: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. ОТЦА: \_\_\_\_\_

Адрес места жительства, контактный телефон: \_\_\_\_\_

Согласен / согласна на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации: даю согласие на обработку **моих персональных данных**: - фамилия, имя, отчество, адрес, паспортные данные, семейное положение, образование, наличие льгот, место работы, должность.

и обработку **персональных данных моего ребенка**:

- фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес, группа здоровья, наличие хронических заболеваний \_\_\_\_\_

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

Ознакомлен(а) с Договором между ГБОУ СОШ № 9 «Центр образования» г.о. Октябрьск и родителями (законными представителями) ребенка, Уставом ГБОУ СОШ № 9 «Центр образования» г.о. Октябрьск, Лицензией ГБОУ СОШ № 9 «Центр образования» г.о. Октябрьск на осуществление образовательной деятельности, свидетельством об аккредитации, образовательными программами, с правами и обязанностями обучающихся.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя, подпись)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_г.