	Заведующему муниципального дошкольного образовательного бюджетного учреждения центра развития ребенка — детского сада № 22 «Малыш» Октябрьского муниципального округа Зикуновой Т.В.	
	OT	
	(Ф.И.О. заявителя)	
	Заявление №	
Прошу зачислить		
в муниципальное лоці	(Ф.И.О. ребенка, дата его рождения) кольное образовательное бюджетное учреждение центр	
развития ребенка – детски	ий сад № 22 «Малыш» Октябрьского муниципального	
округа	(наименование ДОУ)	
образовании в Российской	5.1. ст.11, ч. 4, 6 ст.14 № 273-ФЗ от 29.12.2012 года «Об Федерации» прошу предоставить моему ребёнку право на русском языке как родном.	
1. Место рождения ребенка	i:	
2. Адрес места жительства	ребенка:	
3. Родители (законные пред	иставители):	
	ительства, телефон):	
Отец (ФИО, адрес места жи	ительства, телефон):	
Способ информирования за	аявителя (необходимое отметить): пефона):	
□- по электронной почте по почте.	(электронный адрес):	

С Уставом учреждения, лицензией	на осуществление образовательной
деятельности, реализуемыми образовате	льными программами, локальными
нормативными актами, регламентирующи	ими организацию и осуществление
образовательного процесса, права и	обязанности родителей (законных
представителей), ознакомлен (а)	
Достоверность и полноту указанных с	ведений подтверждаю
В соответствии с Федеральным за	коном от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О
персональных данных» даю свое согласие _	
на обработку моих/ моего ребенка персонали	ьных данных, указанных в заявлении, а
также их передачу в электронной форме по с	открытым каналам связи сети Интернет
в государственные и муниципальные орга	ны и долгосрочное использование в
целях предоставления муниципальной	услуги согласно действующего
законодательства Российской Федерации.	
отозвано мной в письменной форме и дейсти	зует до даты подачи мной заявления об
отзыве.	
Дата подачи заявления: «»	20Γ.
(ФИО заявителя)	(подпись заявителя)