

Заведующей ФГБДОУ «Детский
сад комбинированного вида № 53»

Балабановой М.В.

От _____

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

Заявление

Прошу зачислить на логопедический пункт моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка)

Дата рождения

(число, месяц, год рождения)

Домашний адрес:

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 Положением о структурном подразделении логопедический пункт ФГБДОУ №53 ознакомлен _____

(подпись)

(подпись родителя)