

Приложение №1  
к Правилам приема (зачисления) детей

Генеральному директору ООО МИП  
«Центр развития талантов ребенка»  
Т.А. Боженко

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя, статус)

проживающего по адресу:

город \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_

квартира \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу включить моего ребенка

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О ребенка, дата рождения)

\_\_\_\_\_ (место рождения ребенка)

в реестр детей, имеющих право на получение дошкольного образования в ООО МИП «Центр развития талантов ребенка».

Программа (подчеркнуть нужное) Базовый СТАНДАРТ / Расширенный «Развитие талантов и способностей»

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

В соответствии с п.4 ст.9 Федерального закона РФ от 27 июля 2006 года № 152 - ФЗ "О персональных данных" я согласна (не согласна) (нужное подчеркнуть) на обработку персональных данных моего ребенка.

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

Данные второго родителя: \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. родителя, статус)

проживающей (его) по адресу: город \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_