

Рег. № \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_

Начальнику Департамента образования  
Администрации города Екатеринбурга  
К.В. Шевченко

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью заявителя)  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
телефон (сот.) \_\_\_\_\_  
адрес электронной почты:  
\_\_\_\_\_

### Заявление

Я, \_\_\_\_\_, являясь родителем (законным представителем)  
Ф.И.О. полностью

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество и дата рождения ребёнка)*

прошу включить моего ребенка в поимённый список детей, направляемых в МДОО в группу кратковременного пребывания.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152 – ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие на обработку перечисленных в заявлении персональных данных о себе и о своём ребёнке.

Подпись \_\_\_\_\_