

Руководителю муниципального дошкольного
образовательного бюджетного учреждения
детский сад «Семицветик» с. Булгаково
муниципального района Уфимский район
Республики Башкортостан Е.Б.Халиулловой

(ФИО родителя ребенка)

_____,
проживающей (го) _____

паспорт _____

выдан _____

(кем и когда)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить бесплатное питание моему ребенку в МДОБУ детский сад «Семицветик» с. Булгаково муниципального района Уфимский район Республики Башкортостан, в связи с тем, что ребенок относится к категории «ребенок-инвалид» _____

(фамилия, имя и дата рождения ребенка)

начиная с « » _____ 20 ____ г.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1.Копия паспорта родителя (законного представителя) _____

2.Копия свидетельства о рождении ребенка _____

3.Реквизиты справки (копия справки) _____

Я даю согласие на обработку персональных данных, их хранение, систематизацию, обновление, использование (в т.ч. передачу третьим лицам для обмена информацией), а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. До моего сведения доведено, что МДОБУ детский сад «Семицветик» с.Булгаково муниципального района Уфимский район Республики Башкортостан гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Срок действия данного согласия не ограничен. Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Подтверждаю, что давая согласие, я действую без принуждения, по собственной воле и в своих интересах.

Дата: « » _____ 20 ____ г.