

Приложение № 1
Руководителю _____
(наименование Организации)

(Ф.И.О. руководителя)
От _____
(Ф.И.О. родителя/законного представителя
(полностью))

(адрес по регистрации)

(адрес фактического проживания)
Тел. _____

заявление

В соответствии с Постановлением Администрации муниципального района Мелеузовский район Республики Башкортостан № _____ от _____ прошу Вас не взимать родительскую плату (для детей-инвалидов).

(Ф.И.О. и число, месяц, год рождения ребенка)

с « _____ » _____ 20 _____ г.

На основании приложенных документов.

Приложение:

1. Копия паспорта заявителя;
2. Копия свидетельства о рождении ребенка;
3. Копия справки об установлении инвалидности;
4. Заключение врача о возможности посещать Организацию.

Обязуюсь своевременно извещать и предъявлять сведения при изменении основания для права не взимания родительской платы.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Дата _____

Согласно Федеральному закону от 27.07.2006 № 152-ФЗ даю согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных с использованием автоматизированной системы «Единая республиканская очередь в дошкольные образовательные учреждения в электронном виде», включающие персональные данные: ФИО, серию, номер, дату и место выдачи паспорта, свидетельства о рождении, контактные телефоны, адрес эл. почты, данные документов, подтверждающих льготу любым, не запрещенным законом способом, ознакомлены и согласны. Обработка персональных данных включает: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, изменение, использование, обезличивание, уничтожение

(подпись)

(расшифровка подписи)