

обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) _____

« ____ » _____ 20__ г. _____ (_____)
подпись родителя Фамилия, инициалы

« ____ » _____ 20__ г. _____ (_____)
подпись родителя Фамилия, инициалы

С Уставом, сведениями о дате 05 февраля 2016 года предоставления и регистрационном номере № Л035-01218-23/00244148 лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, учебно-программной документацией, правилами внутреннего распорядка обучающихся, с правилами и условиями осуществления перевода обучающихся, правилами отчисления и восстановления обучающихся по образовательным программам дошкольного образования, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(ы), в том числе на официальном сайте (www.madou39arm.ru) в информационно-коммуникационной сети «Интернет».

« ____ » _____ 20__ г. _____ (_____)
подпись родителя Фамилия, инициалы

« ____ » _____ 20__ г. _____ (_____)
подпись родителя Фамилия, инициалы

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие путем сбора, хранения, использования, передачи, уничтожения моих персональных данных, а так же персональных данных моего ребенка с момента зачисления ребенка в МАДОУ № 39 до момента выбытия ребенка из организации в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 20__ г. _____ (_____)
подпись родителя Фамилия, инициалы

« ____ » _____ 20__ г. _____ (_____)
подпись родителя Фамилия, инициалы