|  |
| --- |
| Начальнику Департамента образования  Администрации города Екатеринбурга  К.В. Шевченко  от Хлаповой Ирины Вячеславовны,  (Ф.И.О. полностью заявителя)  проживающего по адресу:  г. Екатеринбург, ул. Библиотечная, д. 25, кв. 161  телефон (сот.) +79221002236  адрес электронной почты:  brenda\_iv@mail.ru |

Рег. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Я, Хлапова Ирина Вячеславовна, являясь родителем (законным представителем)

Хлаповой Полины Юрьевны, дата рождения 17.09.2020,

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_