	•	ующей МАДОУ № 3	
	OT_		
	про	(Ф.И.О. полност эживающей (его) по	· ·
	Кон	нтактный телефон:	
	ЗАЯВЛЕНИЕ		
Прошу принять моего ребенка			
(фамилия, имя	отчество полностью, дата	1 рождения)	
В Центр игровой поддержки ребени	ca c «»	20	Γ.
Я, №		выдан	
дата выдачи даю согласие свободно, своей воло дошкольному образовательному у адресу: ул. Спартака,13, на обраб может быть отозвано в любой письменного уведомления.	ей и в своем интеј чреждению г. Муј ботку персональны	ресе Муниципально рманска № 32, расы ых данных. Данное	му автономному положенному по мною согласие
Настоящее согласие вступает в силу	у с момента его по,	дписания на срок де	йствия договора.
Дата	Подпись	/	/
Место работы, должность			