Заведующему МБДОУ г. Астрахани №22
Л.П. Юмкиной
от родителя_____
Ф.И.О.
_____
проживающего по адресу: _____
_____
_____
Телефон для связи_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу снизить размер родительской платы за присмотр и уход за моим ребёнком _____

«_____»_____ года рождения

в _____
(наименование образовательной организации)

так как среднедушевой доход семьи ниже величины прожиточного минимума в расчете на душу населения, установленной правительством Астраханской области.

Обязуюсь в течение 7 календарных дней информировать образовательную организацию о возникновении обстоятельств, влекущих прекращение права на изменение размера родительской платы за присмотр и уход за моим ребёнком _____

Приложение:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

_____ «_____»_____20__ __г.

(Ф.И.О) (подпись)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____

(Фамилия, имя , отчество)

Документ, удостоверяющий личность

Серия, номер_____ Выдан_____

_____

(кем и когда выдан)

Проживающий (ая) по адресу: _____

_____

даю свое согласие Образовательной организации на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, в том числе с правом предоставления сведений в управление образования администрации муниципального образования «Город Астрахань», (юридический адрес: 414024 г. Астрахань ул. Б. Хмельницкого, д. 29; почтовый адрес: ул. Никольская, 10 / ул. Ульяновых, 14) на распространение с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств моих персональных данных и моего ребенка, а именно: паспортные данные (копии паспорта), копию свидетельства о рождении ребенка (источник - третье лицо, которому могут быть переданы персональные данные), а также на систематизацию, накопление, хранение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение с использованием автоматических средств и /или без использования таких средств полученных персональных данных. Обработка персональных данных осуществляется с целью _____

_____

_____

Согласие действует на период обучения в образовательной организации и период дальнейшего хранения документов в установленный срок.

_____ / _____ _____ 20 г.

(ФИО) *(подпись)*