Завідувачу комунального закладу

«Дошкільний навчальний заклад №57

Вінницької міської ради»

Тетяні Туранській

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

 (ПІБ заявника чи одного з батьків дитини)

 ЗАЯВА

 Прошу тимчасово, на період перебування дитини у місті Вінниця, зарахувати у ввірений вам заклад мою дитину \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (прізвище, ім’я дитини, число, місяць, рік народження)

Дитина відвідувала заклад дошкільної освіти\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (назва ЗДО, населений пункт, з якого року)

 Зі статутом і таким режимом роботи та умовами функціонування закладу під час воєнного стану ознайомлена (ий):

1. Години роботи закладу: з 7:30 до 19:30.
2. Під час повітряної тривоги діти перебувають в укритті. Про ризики, які можуть виникнути під час перебування дитини в закладі в умовах воєнного стану, попереджена (ий).

Зобов’язуюсь:

1. Вчасно приводити дитину до закладу дошкільної освіти.
2. Вносити плату за харчування дитини в закладі дошкільної освіти до 20 числа поточного місяця.
3. Своєчасно повідомляти педагогів про можливість відсутності або хворобу дитини.
4. Не доручати неповнолітнім особам приводити дитину та забирати її із закладу дошкільної освіти.

Місце проживання\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Місце реєстрації (дитини) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефони\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 1 червня 2010 року №2297-VІ надаю згоду використовувати та обробляти персональні дані дитини в порядку, встановленому чинним законодавством. Мої персональні дані, на обробку яких я даю цю згоду, можуть бути передані третім особам тільки у випадках, передбачених законодавством України.

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (підпис)