

Заведующему МАДОУ № 112  
Шигаповой Т.М.  
(ФИО заведующего)

от \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя полностью)

проживающего(ей) по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу с \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год) родительскую плату за присмотр и уход за моим

ребенком \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

в муниципальном образовательном учреждении не взимать, так как он (она) является ребенком-инвалидом.

Приложение:

1. Копия паспорта заявителя.
2. Копия свидетельства о рождении ребенка.
3. Копия справки об инвалидности.

В соответствии с [пунктом 1 статьи 9](#) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" предоставляю согласие операторам:

МКУ ЦБ УОО «Левобережная», МАДОУ № 112

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении и приложенных к нему документах, а именно: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Цель обработки персональных данных - предоставление льготы.

Обработку персональных данных разрешаю с момента подписания настоящего заявления до дня отзыва в письменной форме.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Согласовано:

Заведующий МАДОУ № 112

\_\_\_\_\_  
(подпись) Шигапова Т.М.  
(расшифровка подписи)

м.п.