

Заведующему МОУ детского сада № 339  
А.С.Кандарян

от \_\_\_\_\_

(указать полностью Ф.И.О. законного представителя ребенка)

Адрес фактического проживания:

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

(индекс, адрес проживания, телефон)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить с \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ в группу (кружок)

\_\_\_\_\_ (наименование платной дополнительной услуги)

Моего сына (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, дата рождения)

С Уставом и нормативными актами ознакомлен(а) и согласен(а)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 «О персональных данных № 152 –ФЗ даю свое согласие на обработку с использованием средств автоматизации моих персональных данных и данных моего ребенка, включающих фамилию, имя, отчество, дату рождения, паспорт родителей(законных представителей), сведения о состоянии здоровья ребенка при условии, что их обработка осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год