

Регистрационный номер № _____

Заведующему муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Детским садом № 25 Ворошиловского района Волгограда» Луцик О.А.

от _____,

Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка

зарегистрированного по адресу: _____,

контактный телефон: _____,

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____,

_____ года рождения, *фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения ребенка*

для обучения по дополнительной общеразвивающей программе _____,

(наименование платной образовательной услуги)

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка;

С Положением об оказании платных образовательных услуг, лицензией на осуществление образовательной деятельности, ознакомлен (а):

_____/_____/«____»____20____г
ф.и.о. (последнее - при наличии) родителя (законного представителя), подпись, дата ознакомления

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку с использованием средств автоматизации моих персональных данных и данных моего ребенка, включающих фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты свидетельства о рождении ребенка, при условии, что их обработка осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

_____/_____/«____»____20____г
ф.и.о. (последнее - при наличии) родителя (законного представителя), подпись, дата ознакомления