

Заведующему МОУ детский сад №339
А.С. Кандарян

от _____,
(Ф.И.О. заявителя)

проживающего _____

(адрес полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____,
(фамилия, имя ребенка)

« _____ » _____ 20 ____ г., для обучения по дополнительной образовательной
(дата рождения)
программе « _____ »
(наименование платной образовательной услуги)

с « _____ » _____ 20 ____ г.

С уставом МОУ детского сада № 339 и лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а).

Я, _____,
(Ф.И.О. заявителя)

согласен (согласна), что мой ребенок _____,
(фамилия, имя ребенка)

посещающий МОУ детский сад №339, не будет получать дошкольное общее образование на время посещения дополнительной образовательной программы (платной образовательной услуги) _____
(наименование платной образовательной услуги)

с _____ по _____ в период с _____ 20 ____ г. по _____ 20 ____ г.
(указать время посещения ПОУ)

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, 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.

(подпись заявителя)

(Ф.И.О.)