

Заведующему МОУ детский сад №339  
А.С. Кандарян

от \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. заявителя)

проживающего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес полностью)

\_\_\_\_\_  
телефон:

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество 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, отчество 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.)

Даю согласие на проведение занятий ФИО (ребенка) \_\_\_\_\_

Кружок \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)