

Заведующему МОУ «Детским садом № 315  
Центрального района Волгограда»  
Вязьминой Анастасии Владимировне  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. законного представителя ребенка)  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
(почтовый индекс, адрес полностью)  
Телефон № \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата рождения)

в платную группу \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности МОУ детского сада № 315 и условиями занятий ознакомлен(а).

Ежемесячную плату обязуюсь вносить своевременно.

В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. «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, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, при условии, что их обработка осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

(подпись Ф.И.О.)