

Регистрационный номер _____

Заведующему муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 60 Краснооктябрьского района Волгограда»

Клименко Татьяне Александровне

от _____

(ФИО родителя (законного представителя) обучающегося)

Зарегистрированного по адресу: _____

фактически проживающего по адресу: _____

телефон: _____

Заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____

(ФИО обучающегося полностью)

« ____ » _____ 20 ____ года рождения в группу по оказанию платных _____ направленности кружка « _____ » (групповой) с « ____ » _____ 20 ____ г по « ____ » _____ 20 ____ г.

С Положением об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(а), с Порядком оплаты согласен(а), с расписанием занятий ознакомлен(а).

_____ дата

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006г « 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, контактных телефонов, реквизиты свидетельства о рождении ребенка при условии, что их обработка осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

_____ дата

_____ подпись

_____ расшифровка подписи