

И.о.заведующего
МОУ детского сада № 29
Анне Валерьевне Ларионовой

от _____
(Ф.И.О. заявителя)

проживающей по адресу: г. Волгоград

_____ (адрес полностью)

_____ телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу зачислить моего ребенка

_____, « ____ » ____ 20 ____ г.
(фамилия, имя, отчество ребенка) (дата рождения)

для обучения по «Дополнительной общеобразовательной программе» _____»
(наименование программы)

с « ____ » ____ 202 ____ г.

С уставом МОУ детского сада № 29 и лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен (а).

Я, _____
(Ф.И.О. заявителя)

Согласна (согласен), что мой ребенок _____,
(фамилия, имя, отчество ребенка)

посещающий МОУ детский сад № 29, не будет получать дошкольное общее образование на время посещения платной образовательной услуги кружок:

« _____ »
(наименование платной образовательной услуги)

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.

« ____ » ____ 202 ____ г. _____
(подпись заявителя) (Ф.И.О.)

Даю согласие, на проведение занятий платной образовательной услуги кружка:

« _____ »
(наименование платной образовательной услуги)

который будет посещать мой ребенок _____

« ____ » ____ 202 ____ г. _____
(подпись заявителя) (Ф.И.О.)