

Заведующему МОУ детский сад №265  
Н.А. Рашевской

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 № 265 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 №265, 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.)

Заведующему МОУ детский сад №265  
Н.А. Рашевской

от \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. заявителя полностью)

проживающего \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес полностью)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего сына (дочь) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя ребенка)

дата рождения \_\_\_\_\_, с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., посещавшей (его)

кружок « \_\_\_\_\_ »  
(наименование платной образовательной услуги)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (Ф.И.О.)