

Регистрационный номер № _____

Заведующему муниципального дошкольного образовательного учреждения «Центра развития ребенка № 2 Центрального района Волгограда» Обуховой Н.В.

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка

паспорт (либо иной документ, удостоверяющий личность): серия ____ № _____ выдан _____

_____ « ____ » _____ Г.,
(кем и когда выдан)

зарегистрированного по адресу: _____

_____ ,
контактный телефон и адрес электронной почты
(при наличии)

_____ ,

заявление

Прошу принять моего ребенка _____

_____, « ____ » _____ 20__ года рождения,
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения ребенка)

в группу платных дополнительных образовательных услуг

« _____ »

в муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка № 2 Центрального района Волгограда» на обучение по дополнительной образовательной общеразвивающей программе.

Язык образования выбираем – русский, родной язык из числа языков народов России – русский.

Ежемесячную оплату обязуюсь вносить своевременно.

Сведения о родителях (законных представителях):

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) (законного представителя) ребенка, отца)

контактный телефон (при наличии)

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) (законного представителя) ребенка, матери)

контактный телефон (при наличии)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен (а).

ф.и.о. (последнее - при наличии) родителя (законного представителя), подпись, дата ознакомления

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 (последнее - при наличии), дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты свидетельства о рождении ребенка, при условии, что их обработка осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

ф.и.о. (последнее - при наличии) родителя (законного представителя), подпись, дата ознакомления

