

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*

