

Заведующему МОУ детский сад № 30
Ворошиловского района Волгограда
Соколовой Инне Анатольевне

от _____
(Ф.И.О. родителя, (законного представителя) ребенка)

зарегистрированного по адресу: _____

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

_____ (фамилия, имя, отчество, дата рождения)

для обучения по дополнительной общеразвивающей программе художественно-эстетической направленности «Звёздочки» с 01.10.2024г. по 30.05.2025г.

(наименование платной образовательной услуги)

С Положением об оказании платных образовательных услуг, лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а). Уведомлен(а) и даю согласие на то, что платные образовательные услуги оказываются за рамками деятельности по реализации основной образовательной программы дошкольного образования, финансируемых из бюджета:

" ____ " _____ 2024г. / _____ / _____
(подпись заказчика) (Ф.И.О.)

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.

" ____ " _____ 2024г. / _____ / _____
(подпись заказчика) (Ф.И.О.)