

Регистрационный номер _____

Заведующему муниципальным дошкольным
образовательным учреждением «Детский сад № 60
Краснооктябрьского района Волгограда»
Клименко Татьяне Александровне

от _____

(ФИО родителя (законного представителя))

обучающегося полностью

зарегистрированному по адресу: индекс _____

телефон: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

« ____ » _____ 20 ____ года рождения в группу по оказанию платных образовательных услуг, реализующую дополнительную общеразвивающую программу _____ направленности, кружок « _____ » с « ____ » _____ 20 ____ года по « _____ » _____ 2025 года

С Положением об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(а), с Порядком оплаты согласен (а), с расписанием занятий ознакомлен(а).

дата

подпись

расшифровка

В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006г «О персональных данных» даю свое согласие на обработку с использованием средств автоматизации моих персональных данных и данных моего ребенка, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактных телефонов, реквизиты свидетельства о рождении ребенка при условии, что их обработка осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

дата

подпись

расшифровка