

Учетный № _____

Заведующему МОУ Детский сад № 155
Центрального района Волгограда
Третьяк И.В.

от _____

_____ (указать полностью Ф.И.О.
законного представителя ребенка)

Адрес фактического проживания

_____ (индекс, адрес полностью, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

Воспитанницу (ка) _____ МОУ Детский сад № 155
Центрального района Волгограда в группы для занятий платными
образовательными услугами:

« _____ » с « _____ » октября 20 _____ г.

С Уставом, лицензией МОУ Детский сад № 155 ознакомлен(а).

____.10.20____ г.

/ _____ / _____
(подпись заявителя) (Ф.И.О.)

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 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

01.10.2024 г.

/ _____ / _____
(подпись заявителя) (Ф.И.О.)