

Заведующему муниципального дошкольного  
образовательного учреждения «Детский сад № 324  
Красноармейского района Волгограда»  
Макаровой Ирине Ивановне  
от родителя \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О родителя (законного представителя) ребёнка)  
зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_  
паспорт (серия) \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку,

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последние при наличии))

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г., платные образовательные услуги:  
дата рождения

1. Кружок \_\_\_\_\_
2. Кружок \_\_\_\_\_
3. Кружок \_\_\_\_\_
4. Кружок \_\_\_\_\_

с «01» октября 2025г. по «29» мая 2026г.

С Уставом МОУ Детского сада № 324, лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а)  
С положением о порядке оказания платных образовательных услуг ознакомлен(а), с порядком их оплаты согласен(а).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г  
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.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г  
ф.и.о. (последнее - при наличии) родителя (законного представителя), подпись, дата ознакомления