

Регистрационный номер № _____

Заведующему муниципального дошкольного
образовательного учреждения «Детский сад № 285
Красноармейского района Волгограда»
Стекольниковой Наталье Владимировне
от родителя _____
(Ф.И.О. законного представителя ребенка)
зарегистрированного по адресу:

паспорт (серия) _____, N _____,
дата выдачи «_____» _____ 20__ г.
кем выдан

заявление.

Прошу принять моего ребенка _____

_____, «_____» _____ 20__ года рождения,

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения ребенка
место рождения _____,

адрес места жительства ребенка: _____,

в муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 285 Красноармейского района Волгограда» для обучения по дополнительным образовательным программам.

Кружок _____ с «_____» _____ 20__ г.

Язык образования выбираем русский, родной язык из числа языков народов России – русский.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (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 ознакомлен

«_____» _____ 20__ г