

Регистрационный номер № _____

Заведующему муниципального
дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 16
Красноармейского района Волгограда»
Жилич Алле Васильевна
от _____

(Ф.И.О. законного представителя ребенка)
зарегистрированного по адресу:

телефон: _____
паспорт (серия) _____, № _____,
дата выдачи « ____ » _____ 20__ г.
кем выдан _____

Заявление.

Прошу зачислить моего ребенка

« ____ » 20__ г., рождения
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе

« _____ »
(наименование платной образовательной услуги)

в муниципальном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 16 Красноармейского района Волгограда» с _____ г. по _____ г.

С Уставом МОУ Детский сад № 16 и лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а).

С Положением об оказании платных образовательных услуг ознакомлен, с порядком их оплаты согласен(а).

« ____ » 20__ г. / _____ /
(подпись заявителя) (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.

« ____ » 20__ г. / _____ /
(подпись заявителя) (Ф.И.О.)