

Заведующему МОУ детский сад № 25  
Ворошиловского района Волгограда  
Луцик Оксане Александровне

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, (законного представителя) ребенка)

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

для обучения по дополнительной общеразвивающей программе речевой направленности  
« Логопедия » с 01.10.2025г. по 31.05.2026г.

(наименование платной образовательной услуги)

С Положением об оказании платных образовательных услуг, лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а). Уведомлен(а) и даю согласие на то, что платные образовательные услуги оказываются за рамками деятельности по реализации основной образовательной программы дошкольного образования, финансируемых из бюджета:

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2025г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись заказчика) (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.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2025г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_