

Заведующему муниципального дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка № 14 Красноармейского района Волгограда»
Решетниковой Татьяне Федоровне
от родителя _____
(Ф.И.О родителя (законного представителя) ребенка)
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 _____ отметить необходимые _____

Наименование курса	Отметка
Курс «Математика»	
Курс «Грамотеи»	
Курс «Волшебная кисточка»	
Курс «Веселые ребята»	
Курс «Почемучки»	
Курс «Капитошка»	

с «01» сентября 2025 г. по «31» мая 2026 г.

С Уставом МОУ Центра развития ребенка № 14, 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