

Заведующему МОУ Детский сад № 370

Поповой Юлии Михайловне

от _____

Ф.И.О.родителя (законного представителя ребёнка)

проживающего по адресу:

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка,

(фамилия, имя, отчество (последние при наличии))
« ____ » _____ 20 ____ г., для обучения по дополнительной образовательной
(дата рождения)
программе _____

(наименование услуги)
с « ____ » _____ 2026г. по «31» мая 2027г.

С Уставом МОУ Детского сада № 370, лицензией на осуществление образовательной деятельностью, нормативно-правовыми актами, регламентирующими предоставление платных образовательных услуг ознакомлен (а).

Я, _____,
(Ф.И.О. заявителя)

согласен (согласна), что мой ребенок _____,
(фамилия, имя, отчество ребенка)

будет получать платные образовательные услуги во время 12-часового пребывания в МОУ Детском саду № 370 согласно расписанию кружка _____.
(наименование платной образовательной услуги)

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.)

Заведующему МОУ Детский сад № 370

Поповой Юлии Михайловне

от _____

Ф.И.О.родителя (законного представителя ребёнка)

проживающего по адресу:

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка

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

« ____ » _____ 20 ____ г.,

(дата рождения)

посещавшего кружок

(наименование платной услуги)

с « ____ » _____ 202 ____ г.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

(подпись заявителя)

(Ф.И.О.)