муниципальное дошкольное образовательное учреждение" Детский сад
Подписан: муниципальное дошкольное образовательное учреждение"Детский сад
DN: O="№ 3 Кировского района Волгограда"", CN="муниципальное дошкольное образовательное учреждение""Детский сад ", E=dou3@volgadmin.ru
Основание: Я являюсь автором этого документа
Местоположение: место подписания
Дата: 2026.10.13 15:10:07+03'00'
Foxit Reader Версия: 10.1.1

Заведующему МОУ Детский сад № 3
Е.В. Белоконь

от _____

_____
(ФИО заявителя)

проживающего: г. Волгоград_____

_____
(адрес полностью)

_____

_____

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____,
(фамилия, имя, отчество ребенка)

«____» _____20___ г., для обучения по дополнительной образовательной программе
(дата рождения)

«_____»
(наименование платной образовательной услуги)

с «____» _____ 202___ г.

С уставом МОУ Детский сад № 3 и лицензией на осуществление образовательной деятельности, нормативно-правовыми актами, регламентирующими предоставление платных образовательных услуг, ознакомлен(а).

Я, _____,
(Ф.И.О. заявителя)

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

будет получать платные образовательные услуги во время 12-часового пребывания в МОУ Детский сад № 3 согласно расписанию кружка

_____
(наименование платной образовательной услуги)

в период с _____ 202___ г. по _____202___ г.

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.

«_____»_____2026г. _____ _____
(подпись заявителя) (Ф.И.О.)