Регистрационный номер № _____

Заведующему муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Центр развития ребёнка №4 Краснооктябрьского района Волгограда» Горшениной Виктории Вячеславовне
от_____
_____
(*Ф.И.О. родителя (законного представителя ребенка)*
зарегистрированного по адресу:
_____
_____
фактически проживающего по адресу*:*
_____
_____
телефон: _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____,
(ФИО полностью)
«___»_____20___г.р. в группу по оказанию платных образовательных услуг реализующую дополнительную общеразвивающую программу социально-гуманитарной направленности, кружок «_____» с «01» сентября 2026 года по «30» июня 2027 года.

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

_____ _____ _____
дата подпись расшифровка подписи

В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006г. «О персональных данных» № 152ФЗ даю свое согласие на обработку с использованием средств автоматизации моих персональных данных и данных моего ребенка, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты свидетельства о рождении ребенка при условии, что их обработка осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

_____ _____ _____
дата подпись расшифровка подписи

Регистрационный номер № _____

Заведующему муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Центр развития ребёнка №4 Краснооктябрьского района Волгограда» Горшениной Виктории Вячеславовне
от_____
_____
(*Ф.И.О. родителя (законного представителя ребенка)*
зарегистрированного по адресу:
_____
_____
фактически проживающего по адресу*:*
_____
_____
телефон: _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка_____,
(ФИО полностью)
«___»_____20___г.р. в группу по оказанию платных образовательных услуг реализующую дополнительную общеразвивающую программу художественной направленности, кружок «_____» с «01» сентября 2026 года по «30» июня 2027 года.

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

_____ _____ _____
дата подпись расшифровка подписи

В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006г. «О персональных данных» № 152ФЗ даю свое согласие на обработку с использованием средств автоматизации моих персональных данных и данных моего ребенка, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты свидетельства о рождении ребенка при условии, что их обработка осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

_____ _____ _____
дата подпись расшифровка подписи