

Регистрационный номер № _____

Заведующему муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 245 Советского района Волгограда» Берковой Татьяне Александровне.

от _____,

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

паспорт (либо иной документ, удостоверяющий личность): серия _____ № _____ выдан _____

_____ «____» _____ Г.,
(кем и когда выдан)

зарегистрированного по адресу: _____

контактный телефон: _____,

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка _____

_____, «____» _____ 20__ года рождения,

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения ребенка

реквизиты свидетельства о рождении ребенка _____,

адрес места жительства ребенка: _____,
на обучения по дополнительной общеразвивающей программе «Букварик»

с «01» октября 2026 г.

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

_____/_____/«____» 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