

Заведующему муниципальным дошкольным
образовательным учреждением «Детского сада №146
Краснооктябрьского района Волгограда»
Легеньковой Светлане Геннадиевне

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(Ф.И. ребенка)

воспитанника(цу) группы № ____ на следующие платные дополнительные образовательные услуги:

1. « _____ » – направленность: _____
2. « _____ » – направленность: _____

с « ____ » _____ 20__ года по « ____ » _____ 20__ г.

С условиями оплаты, правилами внутреннего распорядка, договором и другими локальными актами, регулирующими деятельность платных образовательных услуг ознакомлен(а)

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____

В соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 «О персональных данных» №152-ФЗ 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.

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____