

Регистрационный номер _____

Заведующему муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 60 Краснооктябрьского района Волгограда»

Клименко Татьяне Александровне

от _____

(ФИО родителя (законного представителя) обучающегося)

Зарегистрированного по адресу: _____

фактически проживающего по адресу: _____

телефон: _____

Заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____

(ФИО обучающегося полностью)

« _____ » _____ 20__ года рождения в группу по оказанию платных образовательных услуг, реализующих дополнительную общеразвивающую программу _____ направленности кружка « _____ » (групповой) с « _____ » декабря 20__ г по « _____ » _____ 20__ г.

С Положением об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(а), с Порядком 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» № 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, контактных телефонов, реквизиты свидетельства о рождении ребенка при условии, что их обработка осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

дата

подпись

расшифровка подписи