

Руководителю (заведующему) МДОУ «Детский сад № 64»  
Зинковой Светлане Сергеевне

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

паспорт № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

(когда, где и кем выдан)

(домашний адрес)

Телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

(фамилия, имя ребёнка)

(дата и место рождения ребёнка)

на обучение по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам в МДОУ "Детский сад № 64" на 20\_\_ - 20\_\_ учебный год с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., перечень которых определён в приложении 1 к заявлению.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю своё согласие МДОУ «Детский сад № 64» (находится по адресу: г. Петрозаводск, ул. Ключевая, д. 24 а) на обработку моих персональных данных, предоставленных мною свободно, своей волей в целях исполнения обязательств по договору об оказании платных образовательных услуг до прекращения его действия, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Я даю своё согласие на следующие действия с моими персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, представление, доступ) в установленных соответствующими нормативными правовыми актами случаях моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка (моих детей), содержащихся в данном заявлении и прилагаемых мною документах. Я согласен(а) с тем, что мои персональные данные будут ограничено доступны администрации и специалистам МДОУ «Детский сад № 64» исключительно в целях обработки персональных данных с соблюдением законодательства Российской Федерации. Я информирован(а) о том, что настоящее заявление действует в течение установленного законодательством Российской Федерации срока хранения моих персональных данных и может быть отозвано мной в письменной форме.

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

№ свидетельства о рождении \_\_\_\_\_

С нормативными документами, регламентирующими предоставление платных образовательных услуг, Уставом МДОУ "Детский сад № 64", дополнительными общеразвивающими программами, лицензией на осуществление образовательной деятельности, расчетом размера платы, взимаемой за обучение по дополнительным общеразвивающим программам в МДОУ «Детский сад № 64» ознакомлен(а).

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

линия отреза

Принято заявление о зачислении на обучение по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам в МДОУ "Детский сад № 64"

от \_\_\_\_\_

Расписка

Регистрационный номер

Дата

Перечень представленных документов:

1. Копия свидетельства о рождении ребёнка	1 шт.
2. Копия документа, удостоверяющего личность и полномочия заказчика услуги	1 шт.
3. Медицинская справка ребёнка	1 шт.

Руководитель

С.С.Зинкова

Дата

**Перечень платных образовательных услуг  
по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам  
в МДОУ "Детский сад № 64" на 20\_\_ - 20\_\_ учебный год**

№	Наименование образовательной услуги	Год обучения (первый, второй, третий)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		