

Регистрационный номер _____

Руководителю муниципального дошкольного
образовательного учреждения «Детский сад № 336
Дзержинского района Волгограда»
Черномашенцевой Елене Николаевне

от _____

(Ф.И.О. законного представителя ребенка)

зарегистрированного по адресу:

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

воспитанника (цу) группы № ____ (_____
наименование возрастной группы)

на следующие платные образовательные услуги: _____

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

С положением «О порядке и условиях оказания платных образовательных услуг», условиями оплаты, договором и другими локальными актами, регламентирующими деятельность платных образовательных услуг, ознакомлен (а).

«____» _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя) (Ф.И.О.)

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка

_____, «____» _____ 20__ года рождения
(Ф.И.О. ребенка)

в объеме, указанном в заявлении и договоре об оказании платных образовательных услуг по дополнительным программам дошкольного образования (на срок действия договора)

«____» _____ 20__ г. / _____ /
(подпись заявителя)

