

Заведующему МБДОУ ДС № 19 г. Кузнецка
Козловой Юлии Александровне

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

(зарегистрированного по адресу)

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

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

« ____ » _____ 20 ____ года рождения, _____

(реквизиты записи акта о рождении ребенка или свидетельства о рождении ребенка - серия, №, кем выдано)

Адрес места жительства: _____
(место фактического проживания)

на обучение по

(дополнительной общеразвивающей программе)

_____ направленности с ____ . ____ . 20 ____ по ____ . ____ . 20 ____

В соответствии с [Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" \(с последующими изменениями и дополнениями\)](#), [Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» \(с изменениями и дополнениями\)](#), даю свое согласие на обработку, использование, передачу МБДОУ ДС № 19 г. Кузнецка в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным учреждениям) всех моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, другая информация) для оказания данной услуги.

С уставом Исполнителя, лицензией и приложением к лицензии на осуществление образовательной деятельности, Положением о дополнительном образовании обучающихся, Порядком приема в МБДОУ ДС №19 г. Кузнецка обучающихся по дополнительным общеразвивающим программам, Положением о порядке оказания дополнительных платных образовательных услуг, учебным планом, программой, расписанием занятий, ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

Я, _____,

отказываюсь от реализации образовательной деятельности по образовательной программе дошкольного образования МБДОУ ДС № 19 г. Кузнецка на время получения моим ребенком дополнительных образовательных услуг.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

Заведующему МБДОУ ДС № 19 г. Кузнецка
Козловой Юлии Александровне

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

(зарегистрированного по адресу)

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу отчислить с _____ моего ребёнка

(Ф.И.О., дата рождения ребёнка)

из детского объединения:

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /