

Заведующему МБДОУ  
«Детский сад №55 «Радость»  
Париловой Т.И.  
от родителя (законного представителя):

Зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

контактные телефоны \_\_\_\_\_

### Заявление.

Прошу зачислить с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. на обучение по дополнительной платной образовательной программе \_\_\_\_\_

моего ребенка: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью, дата и место рождения)

(адрес места жительства)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчества, дате рождения, месте (адресе) жительства, месте работы, семейном положении, и т.д.)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(дата) (подпись Заявителя)

С Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением об оказании дополнительных платных образовательных услуг в МБДОУ «Детский сад № 55 «Радость» и другими документами, регламентирующие организацию образовательного процесса ознакомлен(а) и согласен(а).

(дата)

(подпись Заявителя)