

Заведующему муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Детского сада № 165 Краснооктябрьского района Волгограда»
Ваграмян Терезе Ерджаниковне

(Ф.И.О. законного представителя ребёнка проживающего по адресу)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка _____

(Ф.И. ребёнка)

Воспитанника(цу) группы № _____ на следующие платные дополнительные услуги:

« _____

_____»

С « _____ » _____ 2019 года по « _____ » _____ 2020 года.

С условиями оплаты, правилами внутреннего распорядка, договором и другими локальными актами, регулирующими деятельность платных образовательных услуг ознакомлен(а)

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

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, контактный телефон, реквизиты свидетельства о рождении ребенка при условии, что их обработка осуществляется в соответствии с действующим законодательством

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