

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 « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ 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. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /