

Заведующему МБДОУ «Детский сад №6 «Золотой петушок»  
Замираловой Н.Ю.

от \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. родителя/законного представителя)

паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(серия, номер)

\_\_\_\_\_ (дата выдачи и орган, выдавший документ)

проживающего(ей) по адресу \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

родителей (законных представителей) о зачислении на дополнительные платные услуги

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка)

дата рождения: \_\_\_\_\_

место проживания: \_\_\_\_\_

на обучение по программе(-ам) дополнительного образования в МБДОУ «Детский сад № 6  
«Золотой петушок» \_\_\_\_\_

Номер сертификата дополнительного образования: \_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением о дополнительных платных образовательных услугах в МБДОУ «Детский сад № 6 «Золотой петушок», Порядком зачисления детей на обучение по программам дополнительного образования в МБДОУ «Детский сад № 6 «Золотой петушок», программами дополнительного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление дополнительного образования, ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись)

Даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по технологиям обработки документов, существующих в учреждении. Срок моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно. Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 26.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании заявления, поданного в учреждение.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись)