

Заведующей МДОУ д/с « Дельфин»  
Ковалевой Людмиле Федоровне

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

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_.

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)

**в группу обучающихся по оказанию платной образовательной  
услуги \_\_\_\_\_**

(наименование платной образовательной услуги)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_ (расшифровка)  
(дата) (подпись)

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, с положением об оказании платных образовательных услуг ознакомлен (а).

Согласен(а) на использование, обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение), использование, уничтожение ДОУ моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»

Мать: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_ (расшифровка)  
(дата) (подпись)

Отец: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_ (расшифровка)  
(дата) (подпись)