

Заведующему МБДОУ
«ЦРР - детский сад №12»
ГО ЗАТО г.Фокино
С.А. Мельник

От _____
(ФИО родителя/законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

« _____ » _____ 20__ года рождения, место рождения _____

проживающего по адресу _____
(адрес места жительства ребенка)

На дополнительную платную образовательную услугу кружок _____

Сведения о родителях:

1. Мать:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон: _____

1. Отец:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства _____

Контактный телефон: _____

« _____ » _____ 20__ года _____ / _____
(подпись/расшифровка подписи)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с дополнительной образовательной программой, правами и обязанностями воспитанников МБДОУ и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление дополнительных образовательных услуг ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20__ года _____ / _____
(подпись/расшифровка подписи)

В соответствии со статьей 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 №152-ФЗ даю согласие МБДОУ «ЦРР - детский сад №12 ГО ЗАТО г.Фокино, расположенному по адресу: 692880, Приморский край, ЗАТО г.Фокино, ул.Усатого, д.22А, на обработку своих персональных данных и данных ребенка, указанных в заявлении, в соответствии с законодательством РФ.

" _____ " _____ 20__ "
(дата) _____ / _____
(подпись/расшифровка)