

Заведующему МАДОУ «ДС №10» Рубановой Н. Е.

\_\_\_\_\_ (указать фамилию, имя, отчество полностью)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в МАДОУ «ДС №10» моего сына (дочь) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать фамилию, имя, отчество ребенка)

для предоставления платной образовательной услуги по освоению дополнительной  
общеразвивающей программы \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_ место рождения \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

#### **Сведения о родителях (законных представителях):**

Отец (ФИО) \_\_\_\_\_

Мать (ФИО) \_\_\_\_\_

Телефоны родителей \_\_\_\_\_

С уставом МАДОУ «ДС №10»; лицензией на осуществление образовательной деятельности; с дополнительными общеразвивающими программами, реализуемыми в МАДОУ «ДС №10»; Положением об организации и порядке предоставления платных образовательных услуг и (или) иных платных услуг МАДОУ «ДС №10» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности - ознакомлены.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись расшифровка подписи

В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006, подтверждаю своё согласие на обработку персональных данных: сбор, размещение на общедоступных источниках информации, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, обезличивание, уничтожение.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись расшифровка подписи