

Заведующему муниципального дошкольного образовательного бюджетного учреждения центр развития ребенка – детский сад №118 «Исток» муниципального образования городской округ город-курорт Сочи Краснодарского края

Т.В. Пономаренко

от _____
зарегистрированного по адресу: индекс _____

тел: _____

эл. адрес _____

Заявление.

Прошу оказать моему ребенку _____
« _____ » _____ года рождения, посещающего группу № _____ платную дополнительную образовательную услугу по программе социально-педагогической направленности «Группа дошкольной подготовки: подготовка руки к письму» к педагогу _____.

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности и, Положением о дополнительном образовании в МДОБУ ЦРР ДС №118 «Исток» города Сочи, дополнительными программами, реализуемыми МДОБУ ЦРР ДС №118 «Исток» города Сочи, Правилами оказания платных услуг и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а)

_____ (дата, подпись, расшифровка)

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006г. «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: ФИО, дате рождения, паспортных данных, месте жительства, месте работы, семейном положении, размещении фотоматериалов на сайте детского сада.

Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из образовательного учреждения.

(дата, подпись, расшифровка) _____

Сведения о родителях:

Отец:	Мать:
Место работы:	Место работы:
Должность:	Должность:
Факт. адрес проживания:	Факт. адрес проживания:
Образование:	Образование:
Телефон:	Телефон:
Электронный адрес:	Электронный адрес:
Дата, подпись:	Дата, подпись: