

И.о заведующему муниципального
автономного дошкольного
образовательного учреждения
«Детский сад № 301»
Сошниковой Ольге
Владимировне

От родителя (законного представителя) ребенка:

(Ф.И.О. полностью)

(проживающего по адресу)

8-_____

(Контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

О предоставлении муниципальной услуги по зачислению на обучение по дополнительной образовательной программе

Прошу предоставить муниципальную услугу по зачислению на обучение по дополнительной образовательной программе в целях обучения

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

С уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительными образовательными программами, реализуемыми этим учреждением, а также с правами и обязанностями воспитанников и другими локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен (а).

Я

(Ф.И.О.)

даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка при осуществлении административных процедур в рамках предоставления Муниципальной услуги «Запись на обучение по дополнительной образовательной программе». Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в Организацию.

Заявитель
(представитель Заявителя)

Подпись

Расшифровка
подписи

Дата « » _____ 20__г.