Исполняющему

 обязанности заведующего

 МАДОУ Детский сад № 61

 Л.С.Ялаловой

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО родителя, законного представителя)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (домашний адрес,индекс,телефон)

 паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

 Прошу Вас зачислить моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

воспитанника группы №\_\_\_\_\_ МАДОУ Детский сад № 61 в группу №\_\_\_\_\_ с оказанием платных образовательных услуг:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование образовательных услуг**  | **Вид направленности****образовательных услуг** | **Выбранные образовательные услуги (отметить** ✓) |
|
| 1. | Калейдоскоп | Валеологическое направление  |  |

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество родителя законного представителя)

даю свое согласие на обработку, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование персональных данных меня и моего ребенка на период посещения ребенком группы с оказанием платных образовательных услуг.

Дата «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_2024г.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 С лицензией, локальными актами, регламентирующими платную образовательную деятельность в МАДОУ Детский сад № 61 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ознакомлен (а)

 (подпись)