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)