

Заведующему ГБДОУ детским садом № 67
Невского района Санкт-Петербурга
Головиной Ольге Александровне

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Адрес регистрации

документ, удостоверяющий личность заявителя:

серия _____ № _____
дата выдачи _____, кем выдан _____

Контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____,

Фамилия, имя ребенка

посещающего группу _____ на платную дополнительную образовательную услугу по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Ритмопластика»

с «_____» _____ 20__ г.

Язык образования – русский

Дата _____ Подпись _____

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, дополнительными образовательными программами, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление платных дополнительных образовательных услуг, ознакомлен(а).

Дата _____ Подпись _____

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

даю согласие ГБДОУ детскому саду № 67 Невского района Санкт-Петербурга на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка,

(фамилия, имя, год рождения)

в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а так же Федерального закона от 27.07.2015 № 152-ФЗ «О персональных данных», на срок действия договора об оказании платных дополнительных образовательных услуг.

Дата _____ Подпись _____

Заведующему ГБДОУ детским садом № 67
Невского района Санкт-Петербурга
Головиной Ольге Александровне

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Адрес регистрации

документ, удостоверяющий личность заявителя:

серия _____ № _____
дата выдачи _____, кем выдан _____

Контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____,

Фамилия, имя ребенка

посещающего группу _____ на платную дополнительную образовательную услугу по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Домисолька»

с « _____ » _____ 20 _____ г.

Язык образования – русский

Дата _____ Подпись _____

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, дополнительными образовательными программами, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление платных дополнительных образовательных услуг, ознакомлен(а).

Дата _____ Подпись _____

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

даю согласие ГБДОУ детскому саду № 67 Невского района Санкт-Петербурга на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка,

(фамилия, имя, год рождения)

в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а так же Федерального закона от 27.07.2015 № 152-ФЗ «О персональных данных», на срок действия договора об оказании платных дополнительных образовательных услуг.

Дата _____ Подпись _____