

Заведующему МДОУ «Детский сад комбинированного вида
№3 «Воробушек» г. Вологда

Ф.И.О родителя (законного представителя) ребенка

(документ, удостоверяющий личность родителя (законного
представителя),

проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон

E:mail

заявление

Прошу принять моего ребенка

Ф.И.О., дата рождения

в число воспитанников группы дополнительных платных образовательных услуг

«_____» _____ с «_____» _____ 20__ года
наименование услуги

*льготная категория 50% (нужное подчеркнуть):

1) многодетная семья, 2) ребенок инвалид, 3) ребенок под опекой, 4) дети сотрудников
учреждения, 5) 2-е детей в семье посещают дополнительные платные занятия - указать ФИО
второго ребенка, № группы, название услуги

б) дети мобилизованных граждан 100%

**для льгот приложить копию подтверждающего документа*

«_____» _____ 20__ г.

Я, _____,
Ф.И.О.

являюсь законным представителем _____,
Ф.И.О. ребенка

Ф.И.О. ребенка

с целью соблюдения требований ФЗ 152-ФЗ от 27 июля 2006 года «О персональных данных»
(с последующими изменениями и дополнениями), а также обеспечения соблюдения законов и
иных нормативных актов, даю согласие на обработку персональных данных моих и моего
ребенка Муниципальному дошкольному образовательному учреждению МДОУ «Детский сад
комбинированного вида № 3 «Воробушек».

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

«_____» _____ 20__ г.

