

Заведующему МБДОУ ДС № 34 «Чайка»  
г. Туапсе  
И.Г. Голубевой  
Родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_

(указать полностью Ф.И.О. законного представителя ребенка)

Документ, удостоверяющий личность

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_  
(выдан кем)

Дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
(Индекс)

\_\_\_\_\_ (адрес)  
Телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка

Фамилия имя отчество ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

На платную услугу «Осуществление присмотра и ухода за детьми в группе вечернего пребывания»

Наименование дополнительной услуги	Форма предоставления услуги		Количество часов	
			В день	В неделю
1	2		3	4
Группа вечернего пребывания присмотр и уход с 18.00 до 19.00	очная	групповая	1	5

С « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

С Уставом образовательной организации, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Положением об оказании платных образовательных услуг, условиями предоставления платных образовательных услуг, условиями предоставления платных образовательных услуг ознакомлен(а).

С перечнем платных образовательных услуг, стоимостью и порядком оплаты, видом, уровнем и направленностью Дополнительной общеобразовательной программы, сроками и формами обучения, ознакомлен(а).

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. законного представителя ребенка)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку ( в том числе на сбор, использование, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, распространение, передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение) своих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись / расшифровка

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_