

Заведующему МБДОУ № 69
«Золотой ключик»
Ионовой Н.П.

от _____

(Ф.И.О (если есть). родителя полностью)

Проживающего по адресу:

Контактный телефон:

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

группа № _____, платные образовательные услуги в кружке **«Занимательная математика»** по программе дополнительного образования по направлению «Познавательное развитие» для детей дошкольного возраста 3-5 лет реализуемой в очной форме.

В соответствии с частью 2, статьи 55 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлен(а) с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

Дата _____
(подпись, ФИО родителя (законного представителя))

Подтверждаю свое согласие на обработку (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение, уничтожение) персональных данных фамилии, имени, отчества, паспортных данных, адреса жительства родителя (законного представителя), фамилии, имени, отчества, адреса места жительства ребенка.

Дата _____
(подпись, ФИО родителя (законного представителя))

Доверяю педагогу, осуществляющему дополнительную образовательную услугу сопровождать моего ребенка до места проведения занятия и обратно.

Дата _____
(подпись, ФИО родителя (законного представителя))

