

Заведующему МБДОУ №164

Яркиной Е.А.

(ФИО родителя полностью)

фактический адрес проживания:

(индекс, адрес)

Паспорт _____

(серия, номер, дата выдачи)

Телефон _____

(домашний, мобильный, служебный)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(ФИО полностью, дата рождения, адрес проживания)

в группу дополнительных платных образовательных услуг МБДОУ №164 для освоения программы «Занятия по обучению английскому языку»

с __. __. 20__ г.

За предоставленную информацию несу ответственность.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие на обработку, использование, передачу МБДОУ № 164 в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным учреждениям) всех моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное положение, социальное положение, другая информация) для оказания данной услуги.

С дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам МБДОУ № 164 ознакомлен.

(Дата)

(Подпись)

Заведующему МБДОУ №164

Яркиной Е.А.

(ФИО родителя полностью)

фактический адрес проживания:

(индекс, адрес)

Паспорт _____

(серия, номер, дата выдачи)

Телефон _____

(домашний, мобильный, служебный)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(ФИО полностью, дата рождения, адрес проживания)

в группу дополнительных платных образовательных услуг МБДОУ №164 для освоения программы «Занятия по подготовке детей к школе»

с __. __. 20__ г.

За предоставленную информацию несу ответственность.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие на обработку, использование, передачу МБДОУ № 164 в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным учреждениям) всех моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное положение, социальное положение, другая информация) для оказания данной услуги.

С дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам МБДОУ № 164 ознакомлен.

(Дата)

(Подпись)

Заведующему МБДОУ №164

Яркиной Е.А.

(ФИО родителя полностью)

фактический адрес проживания:

(индекс, адрес)

Паспорт _____

(серия, номер, дата выдачи)

Телефон _____

(домашний, мобильный, служебный)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(ФИО полностью, дата рождения, адрес проживания)

в группу дополнительных платных образовательных услуг МБДОУ №164 для освоения программы «Логопедические занятия для дошкольников»

с __. __. 20__ г.

За предоставленную информацию несу ответственность.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие на обработку, использование, передачу МБДОУ № 164 в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным учреждениям) всех моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное положение, социальное положение, другая информация) для оказания данной услуги.

С дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам МБДОУ № 164 ознакомлен.

(Дата)

(Подпись)

Яркиной Е.А.

(ФИО родителя полностью)

фактический адрес проживания:

(индекс, адрес)

Паспорт _____

(серия, номер, дата выдачи)

Телефон _____

(домашний, мобильный, служебный)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(ФИО полностью, дата рождения, адрес проживания)

в группу дополнительных платных образовательных услуг МБДОУ №164 для освоения программы «Спортивно-оздоровительные занятия с детьми»

с __. __. 20__ г.

За предоставленную информацию несу ответственность.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие на обработку, использование, передачу МБДОУ № 164 в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным учреждениям) всех моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное положение, социальное положение, другая информация) для оказания данной услуги.

С дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам МБДОУ № 164 ознакомлен.

(Дата)

(Подпись)

Заведующему МБДОУ №164

Яркиной Е.А.

(ФИО родителя полностью)

фактический адрес проживания:

(индекс, адрес)

Паспорт _____

(серия, номер, дата выдачи)

Телефон _____

(домашний, мобильный, служебный)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(ФИО полностью, дата рождения, адрес проживания)

в группу дополнительных платных образовательных услуг МБДОУ №164 для освоения программы «Развитие детей в театрализованной деятельности» с __. __. 20__ г.

За предоставленную информацию несу ответственность.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие на обработку, использование, передачу МБДОУ № 164 в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным учреждениям) всех моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное положение, социальное положение, другая информация) для оказания данной услуги.

С дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам МБДОУ № 164 ознакомлен.

(Дата)

(Подпись)

Заведующему МБДОУ №164

Яркиной Е.А.

(ФИО родителя полностью)

фактический адрес проживания:

(индекс, адрес)

Паспорт _____

(серия, номер, дата выдачи)

Телефон _____

(домашний, мобильный, служебный)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(ФИО полностью, дата рождения, адрес проживания)

в группу дополнительных платных образовательных услуг МБДОУ №164 для освоения программы «Музыкально-ритмические занятия с детьми» с __. __. 20__ г.

За предоставленную информацию несу ответственность.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие на обработку, использование, передачу МБДОУ № 164 в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным учреждениям) всех моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное положение, социальное положение, другая информация) для оказания данной услуги.

С дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам МБДОУ № 164 ознакомлен.

(Дата)

(Подпись)

Заведующему МБДОУ №164

Яркиной Е.А.

(ФИО родителя полностью)

фактический адрес проживания:

(индекс, адрес)

Паспорт _____

(серия, номер, дата выдачи)

Телефон _____

(домашний, мобильный, служебный)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(ФИО полностью, дата рождения, адрес проживания)

в группу дополнительных платных образовательных услуг МБДОУ №164 для освоения программы «Развивающие занятия по изобразительности»

с __. __. 20__ г.

За предоставленную информацию несу ответственность.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие на обработку, использование, передачу МБДОУ № 164 в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным учреждениям) всех моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное положение, социальное положение, другая информация) для оказания данной услуги.

С дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам МБДОУ № 164 ознакомлен.

Заведующему МБДОУ №164

Яркиной Е.А.

(ФИО родителя полностью)

фактический адрес проживания:

(индекс, адрес)

Паспорт _____

(серия, номер, дата выдачи)

Телефон _____

(домашний, мобильный, служебный)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(ФИО полностью, дата рождения, адрес проживания)

в группу дополнительных платных образовательных услуг МБДОУ №164 для освоения программы «Занятия по обучению игре в шахматы » с __. __. 20__ г.

За предоставленную информацию несу ответственность.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие на обработку, использование, передачу МБДОУ № 164 в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным учреждениям) всех моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное положение, социальное положение, другая информация) для оказания данной услуги.

С дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам МБДОУ № 164 ознакомлен.

Заведующему МБДОУ №164

Яркиной Е.А.

(ФИО родителя полностью)

фактический адрес проживания:

(индекс, адрес)

Паспорт _____

(серия, номер, дата выдачи)

Телефон _____

(домашний, мобильный, служебный)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(ФИО полностью, дата рождения, адрес проживания)

в группу дополнительных платных образовательных услуг МБДОУ №164 для освоения программы «Занятия по приобретению умений и навыков научно-исследовательской деятельности» с __. __. 20__ г.

За предоставленную информацию несу ответственность.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие на обработку, использование, передачу МБДОУ № 164 в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным учреждениям) всех моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное положение, социальное положение, другая информация) для оказания данной услуги.

С дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам МБДОУ № 164 ознакомлен.

(Дата)

(Подпись)

Заведующему МБДОУ №164

Яркиной Е.А.

(ФИО родителя полностью)

фактический адрес проживания:

(индекс, адрес)

Паспорт _____

(серия, номер, дата выдачи)

Телефон _____

(домашний, мобильный, служебный)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(ФИО полностью, дата рождения, адрес проживания)

в группу дополнительных платных образовательных услуг МБДОУ №164 для освоения программы «Развивающие занятия по лего-конструированию» с __. __. 20__ г.

За предоставленную информацию несу ответственность.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие на обработку, использование, передачу МБДОУ № 164 в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным учреждениям) всех моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное положение, социальное положение, другая информация) для оказания данной услуги.

С дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам МБДОУ № 164 ознакомлен.

(Дата)

(Подпись)

Заведующему МБДОУ №164

Яркиной Е.А.

(ФИО родителя полностью)

фактический адрес проживания:

(индекс, адрес)

Паспорт _____

(серия, номер, дата выдачи)

Телефон _____

(домашний, мобильный, служебный)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(ФИО полностью, дата рождения, адрес проживания)

из группы дополнительных платных образовательных услуг МБДОУ №164 программы
« _____ » с __. __. 20__ г.

За предоставленную информацию несу ответственность.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие на обработку, использование, передачу МБДОУ № 164 в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным учреждениям) всех моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное положение, социальное положение, другая информация) для оказания данной услуги.

С дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам МБДОУ № 164 ознакомлен.

(Дата)

(Подпись)

Заведующему МБДОУ №164

Яркиной Е.А.

(ФИО родителя полностью)

фактический адрес проживания:

(индекс, адрес)

Паспорт _____

(серия, номер, дата выдачи)

Телефон _____

(домашний, мобильный, служебный)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(ФИО полностью, дата рождения, адрес проживания)

из группы дополнительных платных образовательных услуг МБДОУ №164 программы «Занятия по обучению игре в шахматы»

с __. __. 20__ г.

За предоставленную информацию несу ответственность.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие на обработку, использование, передачу МБДОУ № 164 в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным учреждениям) всех моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное положение, социальное положение, другая информация) для оказания данной услуги.

С дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам МБДОУ № 164 ознакомлен.

(Дата)

(Подпись)