

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
(Ф, инициалы ответственного)

Заведующей МБДОУ «Детский сад №187» Юсуповой Г.Ф.  
от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_   
паспорт \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_   
проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_   
\_\_\_\_\_   
контактный телефон: \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_  
на основании п.3.ч.1.ст.3 Федерального закона от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка, включая сбор, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование.  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_   
\_\_\_\_\_   
ФИО ребенка (полностью)  
\_\_\_\_\_ года рождения, место рождения \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_   
проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_   
посещающего группу № \_\_\_\_\_ МБДОУ «Детский сад №187 комбинированного вида» Советского района г. Казани на дополнительные платные услуги с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. до 31 мая 2022 года.

№ п/п	Наименование дополнительной образовательной услуги

Ф.И.О. матери (законного представителя) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_   
Контактный телефон \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. отца (законного представителя) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_   
\_\_\_\_\_   
Контактный телефон \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Образовательной программой, Правилами приема детей в МБДОУ, Положением о платных образовательных услугах, Правилами внутреннего распорядка воспитанников и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлены и согласны \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка)