

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. № \_\_\_\_\_

(Ф, инициалы ответственного за доп услуги)

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.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ 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

30 мая 2025 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)