

Заведующему государственным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
детским садом № 14 общеразвивающего вида
с приоритетным осуществлением деятельности
по физическому развитию детей
Невского района Санкт-Петербурга

Кузьма Людмиле Давидовне

от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)

Адрес регистрации

документ, удостоверяющий личность заявителя:

_____ серия _____ № _____
дата выдачи _____, кем выдан _____

Контактные телефоны: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Фамилия, имя, отчество)

посещающего, группу № _____ на платную дополнительную образовательную услугу

« _____
_____ » с « _____ » _____ 202__ г.

Язык образования – _____

Дата _____ Подпись _____

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами и иными локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ГБДОУ детский сад № 14 Невского района Санкт-Петербурга, ознакомлен(а).

Дата _____ Подпись _____

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

даю согласие ГБДОУ детскому саду № 14 Невского района Санкт-Петербурга на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка,

_____ (фамилия, имя, год рождения)

в объеме, указанном в заявлении, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а так же Федерального закона от 27.07.2015 № 152-ФЗ «О персональных данных», на срок действия договора об оказании платных дополнительных образовательных услуг.

Дата _____ Подпись _____