

Заведующему государственному
бюджетным дошкольным
образовательным учреждением детским
садом № 116 комбинированного вида
Невского района Санкт-Петербурга
Солоницыной Раисе Равильевне

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 « _____ »

_____ 2022 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 № 116 Невского района Санкт-Петербурга, ознакомлен(а).

Дата _____ Подпись _____

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие ГБДОУ детскому саду № 116 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 _____