

Заведующему МАДОУ д/с № 125  
Арлаускене Е.Г.

От \_\_\_\_\_  
Тел. \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.р. на платную дополнительную образовательную  
(дата рождения ребенка)  
услугу \_\_\_\_\_ направленности \_\_\_\_\_  
(направленность услуги) (название услуги)  
с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Группа « \_\_\_\_\_ »  
№ сертификата дополнительного образования \_\_\_\_\_ (для детей с 5 лет)  
Педагог \_\_\_\_\_.

С дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой, Уставом МАДОУ д/с № 125, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с Положением об оказании платных услуг МАДОУ д/с № 125, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

**Согласие** на обработку персональных данных.

В соответствии с требованиями ФЗ от 27.07.06 г. №152-ФЗ «О персональных данных», **разрешаю** обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего(ей), чьим законным представителем я являюсь

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
подпись