

Заведующему МАДОУ №310 Симонова С.И.

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя  
(законного представителя) ребенка)

Документы, удостоверяющие личность:

тип \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

кем и когда выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
место нахождения/адрес места жительства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
контактный телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
адрес электронной почты \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить платные образовательные услуги моему ребенку

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) МАДОУ №310, по дополнительным  
общеобразовательным программам дошкольного образования:

№ п/п	Наименование дополнительных образовательных услуг	Отметка (подпись родителя)
1		

Форма получения образования **очная**.

За предоставленную информацию несу ответственность.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку, использование, передачу МАДОУ №310 в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным учреждениям) всех моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, другая информация) для оказания данной услуги.

" 16 " сентября 2024 г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)