

Заведующему МБДОУ «ДС № 418  
г. Челябинска»  
Тракторозаводского района  
Аблахатовой К.Х.  
от \_\_\_\_\_  
(указать полностью Ф.И.О.

\_\_\_\_\_ )  
законного представителя ребенка)

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(ФИО (при наличии), дата и место рождения ребенка)

Адрес проживания ребенка \_\_\_\_\_  
(адрес места фактического пребывания ребенка: индекс, город/населенный пункт, улица, дом, квартира)  
на платную образовательную услугу «Игровой стретчинг» физкультурно-спортивной направленности в МБДОУ «ДС №418 г.Челябинска»

Ф.И. О. матери (законного представителя ребенка) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя)

Адрес электронной почты, контактный телефон \_\_\_\_\_  
Ф.И. О. отца (законного представителя ребенка) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя)

Адрес электронной почты, контактный телефон \_\_\_\_\_  
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_

С Уставом МБДОУ «ДС №418 г.Челябинска», лицензией на осуществление образовательной деятельности, с Положением об оказании платных образовательных услуг в МБДОУ «ДС №418 г.Челябинска», учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам, регламентирующими права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

В соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006г. выражаю свое согласие/ не согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение) использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка. Настоящие согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из МБДОУ «ДС №418 г. Челябинска».

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.