

Заведующему МБДОУ «ДС № 270 г.
Челябинска»

Ефимовой Марине Геннадьевне

от _____

(указать Ф.И.О. законного представителя ребенка
полностью)

Адрес фактического проживания:

_____ (индекс, адрес полностью, телефон)

Адрес проживания по регистрации:

_____ (индекс, адрес полностью)

Заявление №

Прошу принять моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка полностью)

(дата и место рождения ребенка)

(адрес проживания ребёнка)

в группу по реализации дополнительной общеобразовательной программы социально - педагогической направленности, «Обучение чтению».

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление дополнительных образовательных услуг ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

В соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 г. №152 выражаю своё согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу третьим лицам) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребёнка. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребёнка из МБДОУ «ДС № 270 г. Челябинска» ознакомлен (а). Согласен (а) на использование фото и видео материалов с изображением ребёнка.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

Заведующему МБДОУ «ДС № 270 г. Челябинска»
Ефимовой Марине Геннадьевне

Заявление

Я _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

даю согласие на проведение занятий по реализации дополнительной
общеобразовательной программы социально - педагогической направленности «Обучение
чтению » с моим ребенком _____
(Ф.И.О. обучающегося)

во время проведения прогулок и прочих режимных моментов в детском саду.

« ____ » _____ 20 ____ г.
_____ /

_____ /

(подпись)

(Ф.И.О.)

Заведующему МБДОУ «ДС № 270 г.
Челябинска»
Ефимовой Марине Геннадьевне

от _____
(указать Ф.И.О. законного представителя ребенка
полностью)

Адрес фактического проживания:

(индекс, адрес полностью, телефон)

Адрес проживания по регистрации:

(индекс, адрес полностью)

Заявление №

Прошу принять моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка полностью)

(дата и место рождения ребенка)

(адрес проживания ребёнка)

в группу по реализации дополнительной общеобразовательной программы
художественной направленности вокальной студии «Улыбка»

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с учебно-
программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию
и осуществление дополнительных образовательных услуг ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

В соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 г.
№152 выражаю своё согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение,
уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу
третьим лицам) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных
и данных моего ребёнка. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребёнка из
МБДОУ «ДС № 270 г. Челябинска» ознакомлен (а). Согласен (а) на использование фото и
видео материалов с изображением ребёнка.

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

Заведующему МБДОУ «ДС № 270 г. Челябинска»
Ефимовой Марине Геннадьевне

Заявление

Я _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

даю согласие на проведение занятий по реализации дополнительной
общеобразовательной программы художественной направленности вокальной студии
«Улыбка» с моим ребенком _____

(Ф.И.О. обучающегося)
во время проведения прогулок и прочих режимных моментов в детском саду.

« ____ » _____ 20 ____ г.
_____ /

_____ /

(подпись)

(Ф.И.О.)