

Заведующему МБДОУ д/с ОВ № 24
О.А. Трофименко

Адрес по прописке:

Телефон _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка на обучение по программе
дополнительного образования МБДОУ д/с ОВ № 24

название программы

ФИО ребенка _____

Дата рождения _____

Свидетельство о рождении ребенка _____

СНИЛС _____

Место проживания: _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности,
Положением о дополнительных образовательных услугах, Порядком приема
и зачисления детей на обучение по программам дополнительного
образования, программами дополнительного образования и другими
документами, регламентирующими организацию и осуществление
дополнительного образования, ознакомлен (а):

_____/_____

Даю согласие на использование и обработку моих персональных
данных. Срок моего согласия считать с момента подписания данного
заявления на срок: бессрочно. Отзыв настоящего согласия в случаях,
предусмотренных Федеральным законом от 26.07.2006 г. № 152-ФЗ «О
персональных данных», осуществляется на основании заявления, поданного
в учреждение.

Согласен(а) на использование фото и видео материалов с
изображением моего ребенка.

_____/_____

« ____ » _____ 20 ____ г.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 659210494418358846796125042851991573012135821299

Владелец Трофименко Оксана Александровна

Действителен с 14.11.2024 по 14.11.2025