

Приложение 1  
к Положению об оказании платных образовательных услуг  
муниципальным бюджетным дошкольным образовательным  
учреждением № 70 «Красная шапочка» города Калуги

Заведующему МБДОУ №70 г.Калуги  
Т.П. Гайгеровой

\_\_\_\_\_

адрес проживания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(ФИО, дату, год рождения)

\_\_\_\_\_

на обучение по дополнительной общеразвивающей образовательной программе  
\_\_\_\_\_ направленности  
(наименование программы, направление развития ребенка)

в группу для детей в возрасте от \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ лет с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  
на 20\_\_\_\_ - 20\_\_\_\_ учебный год.

В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных  
данных» я, \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество)

паспорт № \_\_\_\_\_, выданный «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года,

\_\_\_\_\_

(орган, выдавший документ)

адрес регистрации \_\_\_\_\_,  
даю согласие на обработку образовательной организацией моих персональных данных и персональных  
данных моего ребенка, указанных в заявлении, с использованием средств автоматизации или без  
использования таких средств. Даю согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение,  
уточнение (обновление, изменение), извлечение использование, передачу (распространение,  
предоставление, доступ), а также на обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих  
персональных данных и данных моего ребенка. Согласие на обработку моих персональных данных и  
данных моего ребенка действует на период с момента подачи заявления на прием ребенка в  
образовательную организацию до окончания образовательных отношений. Данное согласие может быть  
мною отозвано письменным заявлением, поданным в образовательную организацию.

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом МБДОУ № 70 г.Калуги,  
дополнительной образовательной программой МБДОУ № 70 г.Калуги и другими документами,  
регламентирующими организацию и осуществление платных образовательных услуг ознакомлен(а).

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись, ФИО)