Директору МОУ СШ № 2

г.Волжска РМЭ

Н.В.Царёвой

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО родителя

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу Вас зачислить моего ребенка, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, воспитанника МДОУ №\_\_\_\_\_\_\_ на курс «Школа будущего первоклассника» в рамках платных дополнительных образовательных услуг.

С Уставом МОУ СШ №2, Порядком оказания платных образовательных услуг в МОУ СШ №2 и условиями оказания платных образовательных услуг ознакомлен(а).

Настоящим заявлением даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных.

« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись

Директору МОУ СШ № 2

г.Волжска РМЭ

Н.В.Царёвой

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО родителя

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу Вас зачислить моего ребенка, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, воспитанника МДОУ №\_\_\_\_\_\_\_ на курс «Школа будущего первоклассника» в рамках платных дополнительных образовательных услуг.

С Уставом МОУ СШ №2, Порядком оказания платных образовательных услуг в МОУ СШ №2 и условиями оказания платных образовательных услуг ознакомлен(а).

Настоящим заявлением даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных.

« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись

Директору МОУ СШ № 2

г.Волжска РМЭ Н.В.Царёвой

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО родителя

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу Вас зачислить моего ребенка, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, воспитанника МДОУ №\_\_\_\_\_\_\_ на курс «Школа будущего первоклассника» в рамках платных дополнительных образовательных услуг.

С Уставом МОУ СШ №2, Порядком оказания платных образовательных услуг в МОУ СШ №2 и условиями оказания платных образовательных услуг ознакомлен(а).

Настоящим заявлением даю свое согласие на обработку моих и моего ребенка персональных данных.

« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись