

Зачислить в \_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_ приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Заведующая МДОБУ № 140 г.Сочи  
\_\_\_\_\_ Бычкова И.В.

Заведующему Муниципального  
дошкольного образовательного  
бюджетного учреждения детский сад  
№ 140 муниципального образования  
городского округа город-курорт Сочи  
Краснодарского края  
Бычковой Ирине Викторовне

от \_\_\_\_\_  
проживающего по адресу: индекс \_\_\_\_\_

Тел: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу оказать моему ребенку \_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ года рождения, посещающего \_\_\_\_\_ группу  
№ \_\_\_\_\_ общеразвивающей направленности **платную** дополнительную образовательную  
услугу по программе художественно- эстетической направленности «Обучение игре на  
музыкальных инструментах» к педагогу Ивлевой Каролине Николаевне.

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной  
деятельности, Положением о дополнительном образовании в МДОБУ № 140,  
дополнительными программами реализуемыми МДОБУ, Правилами оказания платных  
образовательных услуг и другими документами, регламентирующими организацию  
образовательного процесса, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись

Ф.И.О.

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных  
данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление,  
хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу)  
способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего  
ребенка, а именно: фамилии, имени, отчества, дате рождения, реквизитов свидетельства о  
рождении, паспортных данных, месте жительства, месте работы, семейном положении,  
размещение фотоматериалов на сайте детского сада. Настоящее согласие сохраняет силу до  
выбытия ребенка из образовательного учреждения.

(дата, подпись) \_\_\_\_\_ ✓

Сведения о родителях:

Отец: \_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_

Место работы : \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Место проживания: \_\_\_\_\_

Место проживания: \_\_\_\_\_

Образование:

Образование:

Телефон \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ✓ Подпись

\_\_\_\_\_ ✓ Подпись

Зачислить в \_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_ приказ № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Заведующая МДОБУ № 140 г.Сочи  
\_\_\_\_\_ Бычкова И.В.

Заведующему Муниципального  
дошкольного образовательного  
бюджетного учреждения детский сад  
№ 140 г.Сочи

Бычковой Ирине Викторовне

от \_\_\_\_\_  
проживающего по адресу: индекс \_\_\_\_\_

Тел: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу оказать моему ребенку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года рождения, посещающего \_\_\_\_\_ группу  
№ \_\_\_\_\_ общеразвивающей направленности **платную** дополнительную образовательную  
услугу по программе художественно- эстетической направленности «Студия живописи  
«Путь в сказку»» к педагогу Горик Татьяне Владимировне

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной  
деятельности, Положением о дополнительном образовании в МДОБУ № 140,  
дополнительными программами реализуемыми МДОБУ, Правилами оказания платных  
образовательных услуг и другими документами, регламентирующими организацию  
образовательного процесса, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
подпись / \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных  
данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление,  
хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу)  
способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего  
ребенка, а именно: фамилии, имени, отчества, дате рождения, реквизитов свидетельства о  
рождении, паспортных данных, месте жительства, месте работы, семейном положении,  
размещение фотоматериалов на сайте детского сада. Настоящее согласие сохраняет силу до  
выбытия ребенка из образовательного учреждения.

(дата, подпись) \_\_\_\_\_ ✓

Сведения о родителях:

Отец: \_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Место проживания: \_\_\_\_\_

Место проживания: \_\_\_\_\_

Образование:

Образование:

Телефон \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ✓ Подпись

\_\_\_\_\_ ✓ Подпись

Зачислить в \_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_ приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Заведующая МДОБУ № 140 г.Сочи  
\_\_\_\_\_ Бычкова И.В.

Заведующему Муниципального  
дошкольного образовательного  
бюджетного учреждения детский сад  
№ 140 г.Сочи

Бычковой Ирине Викторовне

от \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: индекс \_\_\_\_\_

Тел: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу оказать моему ребенку \_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года рождения, посещающего \_\_\_\_\_ группу № \_\_\_\_\_ общеразвивающей направленности **платную** дополнительную образовательную услугу по программе Социально-педагогической направленности «Группа по адаптации детей к условиям школьной жизни «Малышкина школа» к педагогу Юрьевой Светлане Николаевне

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, Положением о дополнительном образовании в МДОБУ № 140, дополнительными программами реализуемыми МДОБУ, Правилами оказания платных образовательных услуг и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись

Ф.И.О.

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчества, дате рождения, реквизитов свидетельства о рождении, паспортных данных, месте жительства, месте работы, семейном положении, размещение фотоматериалов на сайте детского сада. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из образовательного учреждения.

(дата, подпись) \_\_\_\_\_ ✓

Сведения о родителях:

Отец: \_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Место проживания: \_\_\_\_\_

Место проживания: \_\_\_\_\_

Образование: \_\_\_\_\_

Образование: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ✓ Подпись

\_\_\_\_\_ ✓ Подпись

Зачислить в \_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_ приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Заведующая МДОБУ № 140 г.Сочи

\_\_\_\_\_ Бычкова И.В.

Заведующему Муниципального  
дошкольного образовательного  
бюджетного учреждения детский сад  
№ 140 г.Сочи

Бычковой Ирине Викторовне

от \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: индекс \_\_\_\_\_

Тел: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу оказать моему ребенку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года рождения, посещающего \_\_\_\_\_ группу № \_\_\_\_\_ общеразвивающей направленности **платную** дополнительную образовательную услугу по программе Физкультурно- оздоровительной направленности спортивная секция «Настольный теннис» к педагогу Ермолаевой Оксане Викторовне

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, Положением о дополнительном образовании в МДОБУ № 140, дополнительными программами реализуемыми МДОБУ, Правилами оказания платных образовательных услуг и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись

Ф.И.О.

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчеству, дате рождения, реквизитов свидетельства о рождении, паспортных данных, месте жительства, месте работы, семейном положении, размещение фотоматериалов на сайте детского сада. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из образовательного учреждения.

(дата, подпись) \_\_\_\_\_ ✓

Сведения о родителях:

Отец: \_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Место проживания: \_\_\_\_\_

Место проживания: \_\_\_\_\_

Образование: \_\_\_\_\_

Образование: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ✓ Подпись

\_\_\_\_\_ ✓ Подпись

Зачислить в \_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_ приказ № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Заведующая МДОБУ № 140 г.Сочи  
\_\_\_\_\_ Бычкова И.В.

Заведующему Муниципального  
дошкольного образовательного  
бюджетного учреждения детский сад  
№ 140 г.Сочи

Бычковой Ирине Викторовне

от \_\_\_\_\_  
проживающего по адресу: индекс \_\_\_\_\_

Тел: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_

Прошу оказать моему ребенку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения, посещающего \_\_\_\_\_ группу № \_\_\_\_ общеразвивающей направленности **платную** дополнительную образовательную услугу по программе Психолого педагогической поддержки художественно-творческого и личностного развития ребёнка в изобразительной деятельности «Песочная терапия» к педагогу Погосян Любовь Сергеевне.

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, Положением о дополнительном образовании в МДОБУ № 140, дополнительными программами реализуемыми МДОБУ, Правилами оказания платных образовательных услуг и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ /  
подпись

Ф.И.О.

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу) способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего ребенка, а именно: фамилии, имени, отчеству, дате рождения, реквизитов свидетельства о рождении, паспортных данных, месте жительства, месте работы, семейном положении, размещение фотоматериалов на сайте детского сада. Настоящее согласие сохраняет силу до выбытия ребенка из образовательного учреждения.

(дата, подпись) \_\_\_\_\_ ✓

Сведения о родителях:

Отец: \_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Место проживания: \_\_\_\_\_

Место проживания: \_\_\_\_\_

Образование: \_\_\_\_\_

Образование: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ✓ Подпись

\_\_\_\_\_ ✓ Подпись

Зачислить в \_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_ приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Заведующая МДОБУ № 140 г.Сочи  
\_\_\_\_\_ Бычкова И.В.

Заведующему Муниципального  
дошкольного образовательного  
бюджетного учреждения детский сад  
№ 140 г. Сочи

Бычковой Ирине Викторовне  
от \_\_\_\_\_  
проживающего по адресу: индекс \_\_\_\_\_

Тел: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу оказать моему ребенку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года рождения, посещающего \_\_\_\_\_ группу  
№ \_\_\_\_\_ общеразвивающей направленности **платную** дополнительную образовательную  
услугу по программе художественно- эстетической направленности «Вокальная студия» к  
педагогу Гюлүмянт Гаянэ Гайковне.

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной  
деятельности, Положением о дополнительном образовании в МДОБУ № 140,  
дополнительными программами реализуемыми МДОБУ, Правилами оказания платных  
образовательных услуг и другими документами, регламентирующими организацию  
образовательного процесса, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись

Ф.И.О.

В соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных  
данных» выражаю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление,  
хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу)  
способами, не противоречащими закону, моих персональных данных и данных моего  
ребенка, а именно: фамилии, имени, отчеству, дате рождения, реквизитов свидетельства о  
рождении, паспортных данных, месте жительства, месте работы, семейном положении,  
размещение фотоматериалов на сайте детского сада. Настоящее согласие сохраняет силу до  
выбытия ребенка из образовательного учреждения.

(дата, подпись) \_\_\_\_\_ ✓

Сведения о родителях:

Отец: \_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Место проживания: \_\_\_\_\_

Место проживания: \_\_\_\_\_

Образование: \_\_\_\_\_

Образование: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ✓ Подпись \_\_\_\_\_ ✓ Подпись

