	Заведующему МБДОУ «ДС № 365 г.Челябинска» О.В.Кушковой
	OT
	(указать полностью Ф.И.О. законного представителя ребенка)
	(адрес фактического проживания, индекс, телефон)
	вление №
Прошу зачислить моего ребенка	
Дата рождения ребенка	амилия, имя, отчества реоенка(при наличии))
Адрес проживания ребенка	
на обучение в группу(ы) по реализации допо (ам):	олнительной(ым) общеобразовательной(ым) программы
дополнительной общеобразовательной про	
	(Фамилия, И.О.) / (подпись)
выражаю свое согласие на обработку (сбо (обновление, изменение), использование, расп закону, моих персональных данных и данных м. Я,	даю согласие
и разрешаю использовать своё имя и (или) изо возраст, изображение	бражение, а так же фамилию, имя, дату рождения и (или) моего ребенка
рождения) в общедоступных источниках, а г. Челябинска» в сети интернет и на информинистерства образования и науки РФ от 05 обучение по образовательным программам дош Я понимаю и предупрежден(а) о тобщедоступными и на них не распростра	(Ф.И.О. ребенка, дата именно на официальном сайте МБДОУ «ДС № 365 мационном стенде учреждения во исполнения приказа 8.04.2014г. №293 «Об утверждении Порядка приема на икольного образования».
Настоящее согласие сохраняет силу до выбыти	я ребенка из МАДОУ «ДС № 365 г.Челябинска».
	/
Я,	даю согласие на
моим ребенком	даю согласие на даю согласие на сльной общеразвивающей образовательной программы с
(Ф.И.О. ребенка)	
во время проведения режимных моментов в дет	ском саду.
	(Фамилия, И.О.) (подпись)