

Заведующему муниципальным дошкольным
образовательным учреждением «Центр развития ребёнка №4 Краснооктябрьского района

Волгограда»

Горшениной Виктории Вячеславовне

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя ребенка)
проживающего по адресу:

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

об освобождении от платы родителей (законных представителей) за посещение занятий (кружки, секции и иные подобные занятия) по дополнительным общеобразовательным программам в муниципальном дошкольном образовательном учреждении «Центр развития ребёнка №4 Краснооктябрьского района Волгограда»

В соответствии с постановлением Губернатора Волгоградской области от 12 октября 2022 г. N 622 "О дополнительных мерах социальной поддержки семей граждан, призванных на территории Волгоградской области на военную службу по частичной мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 г. N 647 "Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации", решением Волгоградской городской думы от 21 октября 2022 г. N 74/1073 «Об установлении дополнительных мер социальной поддержки семьям граждан, призванных на территории Волгоградской области на военную службу по частичной мобилизации в вооруженные силы Российской Федерации в соответствии с указом президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 г. N 647 "Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации", граждан, проходящих военную службу в вооруженных силах Российской Федерации по контракту или находящихся на военной службе (службе) в войсках национальной гвардии Российской Федерации, в воинских формированиях и органах, указанных в пункте 6 статьи 1 Федерального закона от 31 мая 1996 г. N 61-ФЗ "Об обороне", принимающих участие в специальной военной операции на территориях Донецкой народной республики, Луганской народной республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, граждан, заключивших контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на вооруженные силы Российской Федерации, и принимающих участие в специальной военной операции на территориях Донецкой народной республики, Луганской народной республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины" прошу освободить от платы в размере 100% за посещение занятий (кружки, секции и иные подобные занятия) по дополнительным общеобразовательным программам в муниципальном дошкольном образовательном учреждении «Центр развития ребёнка №4 Краснооктябрьского района Волгограда» с «01» сентября 2023г. за моим ребенком

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

поскольку являюсь _____.

(основание предоставления освобождения от платы за занятия по дополнительным общеобразовательным программам)

Документы, подтверждающие право на предоставление освобождения от платы за занятия по дополнительным общеобразовательным программам:

1. копия справки с военкомата (документ, подтверждающий право заявителя на получение дополнительных мер социальной поддержки, предусмотренных решением № 76/1091) _____

(реквизиты документа)

Обязуюсь в течение трех рабочих дней с даты наступления соответствующего обстоятельства информировать МОУ о возникновении оснований, влекущих утрату права на освобождение от платы за посещение занятий (кружки, секции и иные подобные занятия) по дополнительным общеобразовательным программам .

Выражаю свое согласие на обработку персональных данных моих и членов моей семьи с целью, указанной в настоящем заявлении, с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных автоматизированным и неавтоматизированным способом (далее – согласие) муниципальным казенным учреждением «Центр по обеспечению деятельности муниципальных образовательных учреждений Краснооктябрьского района Волгограда».

Согласие действительно в течение срока освобождения от платы за посещение занятий (кружки, секции и иные подобные занятия) по дополнительным общеобразовательным программам. Согласие может быть отозвано мной только путем направления отзыва в письменной форме в адрес оператора.

В случае отзыва согласия до окончания срока его действия я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки персональных данных моих и моей семьи.

«___» 20 г. _____ /

(подпись)

(расшифровка подписи)