

*Заведующей МДОУ «Сказка»
Кожеевниковой Л.Г.*

от _____
проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мою дочь, _____ года рождения,
обучающуюся группы _____, на обучение по дополнительной
общеразвивающей образовательной программе
_____ с оплатой стоимости
обучения в соответствии с договором об оказании платных образовательных услуг от
_____.

Дата

подпись

расшифровка

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
образовательными программами, положением об оказании платных образовательных
услуг, _____
приказом _____

_____, иными локальными нормативными актами и документами
_____, регламентирующими организацию и осуществление
образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

Дата

подпись

расшифровка

Настоящим даю согласие _____ на обработку моих персональных
данных и персональных данных моего ребенка, _____, в объеме,
указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения
требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской
Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования при оказании
платных образовательных услуг.

Дата

подпись

расшифровка