

Заведующий МБДОУ
«Детский сад комбинированного
вида № 8» НМР РТ
Шакиряновой Айзире Фасхетдиновне

от _____
(Ф.И.О. заявителя)

Адрес места жительства _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)

"__" ____ 20__ года рождения, обучающуюся группы № __ МБДОУ «Детский сад
комбинированного вида № 8» НМР РТ на обучение платные образовательные услуги по
дополнительной образовательной программе

с оплатой стоимости обучения в соответствии с договором об оказании платных
образовательных услуг от _____ № _____
с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными
программами, положением об оказании платных образовательных услуг, приказом МБДОУ
«Детский сад комбинированного вида № 8» НМР РТ от _____ № ____ «О платных
образовательных услугах в 2024/2025 учебном году», иными локальными нормативными актами и
документами МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 8» НМР РТ, регламентирующими
организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся,
ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г. Подпись _____ / _____

Даю согласие МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 8» НМР РТ 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.

«__» _____ 20__ г. Подпись _____ / _____