		у МАДОУ «Детский сад нного вида № 87» НМР РТ I.
	проживающе	го(ей) по адресу:
	контактный телефон:	
	ЗАЯВЛЕНИЕ	
Прошу зачислить	моего(ю)	сына (дочь),
года рожденигода рождени «Детский сад комбинированного программе соответствии с договором об	вид №87» НМР РТ, на о с опла 5 оказании платных о	бучение по дополнительной той стоимости обучения в
С Уставом, Лицензией на образовательными программ образовательных услуг, приказо «О платных образова	ами, положением о м МАДОУ Детский сад N	об оказании платных № 87 от
окальными нормативными акта регламентирующими организацию и обязанности обучающихся, ознан	ами и документами МА о и осуществление образова	ДОУ Детский сад № 87,
«»202г	Подпись	Расшифровка подписи
Настоящим даю согласие МАДОЗ данных и персональных данных мошень в объеме, у делях обеспечения соблюдения тр образовании в Российской Фобразования при оказании платных	рего ребенка, казанном в заявлении и ебований Федерального за едерации» и иных нормати	
«» 202г	Подпись	Расшифровка подписи