

Заведующему МБДОУ «Детский сад
общеразвивающего вида № 19» НМР РТ
Хайрутдиновой А.Р.

проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь),

_____,
_____ года рождения, обучающую(го)ся группы № _____ МБДОУ
«Детский сад общеразвивающего вида №19» НМР РТ, на обучение по дополнительной
программе _____ с оплатой стоимости обучения в
соответствии с договором об оказании платных образовательных услуг от
_____ № _____.

«___» _____ 202__ г

Подпись

Расшифровка подписи

С Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, положением об оказании платных образовательных услуг, приказом МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида №19» НМР РТ от № _____ от _____ «Об организации платных образовательных услуг», иными локальными нормативными актами и документами МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида №19» НМР РТ, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

«___» _____ 202__ г

Подпись

Расшифровка подписи

Настоящим даю согласие МБДОУ «Детский сад общеразвивающего вида №19» 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.

«___» _____ 202__ г

Подпись

Расшифровка подписи