

Заведующему МБДОУ
«Детский сад комбинированного
вида №29» НМР РТ
Коротаевой Ольге Николаевне
от _____

проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____,
_____ года рождения, воспитанника группы № _____, на обучение по
дополнительной общеразвивающей образовательной программе _____
_____ с оплатой стоимости обучения в
соответствии с договором об оказании дополнительных общеразвивающих платных
образовательных услуг от «__» _____ 20__ г.

подпись

Ф.И.О.

дата

Подавая настоящее заявление, я также подтверждаю, что:

- ознакомлен(а) с условиями Договора, Уставом Учреждения, **лицензией** на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, Положением об организации платных услуг Учреждения, основаниями, содержанием и условиями предоставления услуги;
- до заключения Договора мне предоставлена достоверная информация об Учреждении и об оказываемых услугах, обеспечивающая возможность их свободного, осознанного и правильного выбора;
- о местонахождении Учреждения, режиме работы, перечне услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о льготах для отдельных категорий граждан, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов. Сведения, указанные в Договоре, соответствуют информации, размещенной на официальном сайте Учреждения в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" на дату заключения Договора.

подпись

Ф.И.О.

дата

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 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования при оказании платных образовательных услуг.

подпись

Ф.И.О.

дата