

Заведующему МАДОУ «Детский сад
комбинированного вида с группами для
детей с нарушениями речи №41» НМР РТ
Замолдиновой Р.Р.

от родителя _____
проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

Заявление № _____

Прошу зачислить моего сына (мою дочь) _____
_____ года рождения, обучающегося(уюся) группы № _____ МАДОУ «Детский сад
комбинированного вида с группами для детей с нарушениями речи №41» НМР РТ, на обучение по
дополнительной общеразвивающей образовательной программе _____
направленности «_____» с оплатой стоимости обучения в соответствии
с договором об оказании платных образовательных услуг № _____ от «__» _____ 202_г.

Дата: «__» _____ 202_г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными
программами, положением об оказании платных образовательных услуг, приказом МАДОУ
«Детский сад комбинированного вида с группами для детей с нарушениями речи №41» НМР РТ от
04.09.2020г. №3 «Об оказании дополнительных платных образовательных услуг в 2020/2021
учебном году», иными локальными нормативными актами и документами МАДОУ «Детский сад
комбинированного вида с группами для детей с нарушениями речи №41» НМР РТ,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и
обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

Дата: «__» _____ 202_г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Настоящим даю согласие МАДОУ «Детский сад комбинированного вида с группами для
детей с нарушениями речи №41» 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.

Дата: «__» _____ 202_г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)