

Заведующему
МАДОУ «Детский сад общеразвивающего
вида №15» НМР РТ
Булаевой Гульнаре Рамилевне
от _____

_____,
проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, _____

воспитанницу (ка) группы № _____ на обучение по дополнительной общеразвивающей образовательной программе _____ с оплатой стоимости обучения в соответствии с договором об оказании платных образовательных услуг от _____ № _____.

С Уставом ДОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными и оздоровительными программами, Положением об оказании платных образовательных услуг, Приказом об организации дополнительных образовательных услуг, иными локальными нормативными актами и документами МАДОУ «Детский сад общеразвивающего вида №15» НМР РТ, регламентирующими организацию и осуществление платной образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

«___» _____ 202__ г.

_____ (Расшифровка подписи)

Настоящим даю согласие МАДОУ «Детский сад общеразвивающего вида №15» 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.

_____ (Расшифровка подписи)