

Заведующему
МБДОУ «Детский сад комбинированного вида №24» НМР РТ
С.М. Романовой
от _____

проживающему по адресу: _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____ года рождения,
воспитанника _____ группы №_____,
на обучение по дополнительной общеразвивающей образовательной программе
_____ направленности
_____.

С оплатой стоимости обучения в соответствии с договором об оказании дополнитель-
ных общеразвивающих платных образовательных услуг от «___» _____ 20___ г.

«___» _____ 20___ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

В период проведения дополнительной общеразвивающей платной образовательной
услуги моему ребенку, прошу приостановить предоставление ему общего бесплатного
дошкольного образования.

«___» _____ 20___ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образова-
тельными программами, Положением об оказании платных образовательных услуг и иными
локальными актами, и документами, регламентирующими организацию и осуществле-
ние образовательной деятельности ознакомлен(а).

«___» _____ 20___ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

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 ак-
тов сферы образования при оказании платных образовательных услуг.

«___» _____ 20___ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Заведующему
МБДОУ «Детский сад комбинированного вида №24» НМР РТ
С.М. Романовой
от _____

проживающему по адресу: _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
_____ года рождения,
воспитанника _____ группы №_____,
на обучение по дополнительной общеразвивающей образовательной программе
_____ направленности
_____.

С оплатой стоимости обучения в соответствии с договором об оказании дополнитель-
ных общеразвивающих платных образовательных услуг от «___» _____ 20___ г.

«___» _____ 20___ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

В период проведения дополнительной общеразвивающей платной образовательной
услуги моему ребенку, прошу приостановить предоставление ему общего бесплатного
дошкольного образования.

«___» _____ 20___ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образова-
тельными программами, Положением об оказании платных образовательных услуг и иными
локальными актами, и документами, регламентирующими организацию и осуществле-
ние образовательной деятельности ознакомлен(а).

«___» _____ 20___ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

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 ак-
тов сферы образования при оказании платных образовательных услуг.

«___» _____ 20___ г. _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)