

Заведующему МАДОУ «Детский сад
комбинированного вида № 64» НМР РТ
Мирхазовой Н.Р.

от _____

проживающего(ей) по адресу:

контактный _____
телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего(ю) сына (дочь),

_____ года рождения, обучающую(го)ся группы № _____ МАДОУ
«Детский сад комбинированного вид №64» НМР РТ, на обучение по дополнительной
программе «_____» с оплатой стоимости обучения в
соответствии с договором об оказании платных образовательных услуг от
_____ № _____.

«___» _____ 2023г _____

Подпись

Расшифровка подписи

С Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, положением об оказании платных образовательных услуг, приказом МАДОУ Детский сад № 64 от _____ № _____ «О платных образовательных услугах в 2023/2024 учебном году», иными локальными нормативными актами и документами МАДОУ Детский сад № 64, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

«___» _____ 2023г _____

Подпись

Расшифровка подписи

Настоящим даю согласие МАДОУ Детский сад № 64 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.

«___» _____ 2023г _____

Подпись

Расшифровка подписи