

Заведующему
МБДОУ «ЦРР-детский сад №90
«Подсолнушек» НМР РТ
Муртазиной Г.З.

от _____

проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____,
_____ года рождения, обучающегося в группе № _____ МБДОУ
«ЦРР-детский сад №90 «Подсолнушек» НМР РТ, на обучение по дополнительной платной
программе _____
с оплатой стоимости обучения в соответствии с договором об оказании дополнительной
платной услуги от «_____» _____ 20__ г. № _____.

«_____» _____ 20__ г. _____ / _____
подпись расшифровка подписи

С Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Лицензией на осуществление медицинской деятельности, образовательными и оздоровительными программами, «Положением о порядке оказания дополнительных платных услуг», приказом заведующего МБДОУ «ЦРР-детский сад №90 «Подсолнушек» НМР РТ от «_____» _____ 20__ года № _____ «Об оказании дополнительных платных услуг на 2023/2024 учебный год», иными нормативными локальными актами и документами МБДОУ «ЦРР-детский сад №90 «Подсолнушек» НМР РТ, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

«_____» _____ 20__ г. _____ / _____
подпись расшифровка подписи

Настоящим даю согласие МБДОУ «ЦРР-детский сад №90 «Подсолнушек» 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 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актах сферы образования при оказании дополнительных платных услуг.

«_____» _____ 20__ г. _____ / _____
подпись расшифровка подписи