

Заведующему МБДОУ «Детский сад
№ 94 «Соенеч» НМР РТ
Ахметгалиевой Р.М.

от _____

проживающего (ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____ от _____

Прошу зачислить моего ребенка

_____,
_____ года рождения, воспитанника(цы) группы № _____, на обучение по
дополнительной общеразвивающей образовательной программе _____
с оплатой стоимости обучения в соответствии с договором об оказании дополнительных
общеразвивающих платных образовательных услуг от «___» _____ 20____.

подпись / _____ / _____
Ф.И.О. дата

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

подпись / _____ / _____
Ф.И.О. дата

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 актов сферы образования при оказании платных образовательных услуг.

подпись / _____ / _____
Ф.И.О. дата