

Заведующему МАДОУ детский сад № 54

Лукач Ольге Николаевны

от _____

ФИО родителя (законного представителя)
проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

ФИО ребенка, дата рождения
обучающегося группы № _____ МАДОУ детский сад № 54, на обучение по
дополнительной общеразвивающей образовательной программе

направленность и название программы

с оплатой стоимости обучения в соответствии с договором об оказании платных
образовательных услуг от _____ № _____

« _____ » _____ 20 _____ г _____ / _____ /
Дата Подпись Расшифровка

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, положением об оказании платных образовательных услуг, иными локальными нормативными актами и документами МАДОУ детский сад № 54, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 _____ г _____ / _____ /
Дата Подпись Расшифровка

Настоящим даю согласие МАДОУ детский сад № 54 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.

« _____ » _____ 20 _____ г _____ / _____ /
Дата Подпись Расшифровка