

Заведующему МАДОУ ДС №14 «Умка»
Е.Н. Манаповой

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

(адрес проживания, телефон)

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка _____
(фамилия, имя, отчество ребёнка)

Дата рождения _____

Адрес проживания _____

Посещающего группу общеразвивающей/компенсирующей/комбинированной
направленности для детей от _____ до _____ лет, № группы _____

Для занятий по дополнительной образовательной программе

(название дополнительной программы)

_____ ,
реализуемой в очной форме.

Сертификат № _____

с _____ 20__ года по _____ 20__ года

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с программой дополнительного образования, Положением о порядке предоставления платных услуг в Учреждении, перечнем и утверждёнными тарифами платных услуг иными локальными нормативными актами и документами МАДОУ ДС №14 «Умка», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а) «__» _____ 20__ г. _____

Даю согласие на зачисление через сертификат.

Согласен, что ребёнок зачислен на платную образовательную услугу через сертификат ответственным работником Учреждения.

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка, содержащиеся в настоящем заявлении и предоставленных мною документах 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

Дата: _____

Подпись: _____

Регистрационный № _____ « _____ » _____ 20__ г.