

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 325
«Незабудка» г.о. Самара
Леухиной Л.А.

от _____

(Ф.И.О. заявителя)

проживающей (го) по адресу _____

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

_____ « ____ » _____ 20 __ года
(Ф.И.О. ребёнка)

рождения, воспитанника группы № _____ на платное обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе _____

Заявитель

_____ / _____ / _____
Дата Подпись Ф.И.О.

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, дополнительными общеобразовательными общеразвивающими программами, положением об оказании платных образовательных услуг, иными локальными нормативными актами и документами МБДОУ «Детский сад № 325 «Незабудка» г.о. Самара, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

Заявитель

_____ / _____ / _____
Дата Подпись Ф.И.О.

Настоящим даю согласие МБДОУ «Детский сад № 325 «Незабудка» г.о. Самара на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, _____ « ____ » _____ 20 __ года рождения
(Ф.И.О. ребёнка)

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.

Заявитель

_____ / _____ / _____
Дата Подпись Ф.И.О.