

Заведующему МБДОУ д/с №18
Е.А. Хуснутдиновой

от _____
(ФИО родителя, законного представителя)

проживающего по адресу: _____

телефон: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка, _____
(ФИО ребенка, дата рождения)

_____, воспитанника группы _____,
на обучение по дополнительной общеразвивающей образовательной
программе _____
(наименование программы)

с оплатой стоимости обучения в соответствии с договором об оказании
платных образовательных услуг от _____

С расчетом стоимости дополнительной платной образовательной
услуги и порядком оплаты согласен(а).

дата

подпись

ФИО родителя

Я подтверждаю ознакомление с Уставом учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, дополнительных платных и иных услуг, правами и обязанностями воспитанников.

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации

дата

подпись

ФИО родителя