

№ _____
(номер и дата регистрации заявления)

Заведующему муниципального
дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад «Малышок» г.Катав-Ивановска»
Катав-Ивановского муниципального района

И.Н.Тамаркиной

(Ф.И.О. заявителя полностью)

(документ, удостоверяющий личность, серия, номер,

когда, кем выдан)

Проживающего по адресу:

Контактный телефон: _____

Прошу зачислить моего ребенка

_____,
(ФИО ребенка, дата рождения)

обучающегося _____ группы _____ направленности
МДОУ «ДС «Малышок» г.Катав-Ивановска» на обучение по дополнительным
общеразвивающим образовательным программам:

1. Социально-гуманитарной направленности _____

2. Художественной направленности _____
с оплатой стоимости обучения в соответствии с договором об оказании платных
образовательных услуг от _____ №

Язык образования _____, родной язык _____
(из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык)

«__» _____ 20__ г. _____
дата подпись расшифровка подписи

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, положением об оказании платных образовательных услуг, приказом МДОУ «ДС «Малышок» г.Катав-Ивановска» от _____ № ____-ОД «О платных образовательных услугах в 20__/20__ учебном году», иными локальными нормативными актами МДОУ «ДС «Малышок» г.Катав-Ивановска», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

«__» _____ 20__ г. _____
дата подпись расшифровка подписи

Настоящим даю согласие МДОУ «Малышок» г.Катав-Ивановска» 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 подписи

