

Заведующему МБДОУ ДС № 19 г. Кузнецка
Козловой Юлии Александровне

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

(зарегистрированного по адресу)

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)

« ___ » _____ 20 __ года рождения, _____

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка - серия, №, кем выдано)

Адрес места жительства: _____
(место фактического проживания)

на обучение по

(дополнительным общеразвивающим программам)

_____ направленности с __. __. 20 ____ по __. __. 20 ____

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" (с последующими изменениями и дополнениями), Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с последующими изменениями и дополнениями), даю свое согласие на обработку, использование, передачу МБДОУ ДС № 19 г. Кузнецка в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным учреждениям) всех моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, другая информация) для оказания данной услуги.

С уставом Исполнителя, лицензией и приложением к лицензии на осуществление образовательной деятельности, Положением об оказании платных дополнительных образовательных услуг, учебным планом, программой, расписанием занятий, сметой на оказание платных дополнительных образовательных услуг ознакомлен(а).

« ___ » _____ 20 __ г. _____ / _____ /

Я, _____,

отказываюсь от реализации образовательной деятельности по основной образовательной программе дошкольного образования МБДОУ ДС № 19 г. Кузнецка на время получения моим ребенком дополнительных платных образовательных услуг.

« ___ » _____ 20 __ г. _____ / _____ /

Заведующему МБДОУ ДС № 19 г. Кузнецка
Козловой Юлии Александровне

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

(зарегистрированного по адресу)

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу отчислить с _____ моего ребёнка

(Ф.И.О., дата рождения ребёнка)

из детского объединения:

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА № 19 ГОРОДА
КУЗНЕЦКА**, Козлова Юлия Александровна, Заведующий

28.08.23 13:52
(MSK)

Сертификат 3FAE9BC109B08C1201FF9853DC6E3BA8