

Заведующему
МБДОУ «Детский сад №1 г. Новозыбкова»
Артемцевой Светлане Владимировне

Ф.И.О. родителя _____

Проживающего по адресу: _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____

Телефон _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Фамилия, имя, ребенка, число, месяц, год рождения)

обучающуюся(егося) _____ группы МБДОУ «Детский сад № 1 г.Новозыбкова»

для предоставления дополнительных платных образовательных услуг по дополнительной общеразвивающей программе _____ направленности

_____ с _____ 20__ года по _____ 20__ года.
(названия кружка)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности и предоставление дополнительных платных образовательных услуг, с дополнительными общеразвивающими программами, режимом работы и иными локальными нормативными актами и документами, регламентирующими организацию и осуществление дополнительной платной образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен(а)

« ____ » _____ 20__ г.

подпись

Я, _____,

Настоящим даю согласие МБДОУ «Детский сад № 1 г.Новозыбкова» 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.

Не возражаю против проверки предоставленных мною данных.

« ____ » _____ 20__ г.

подпись