

Заведующему МБДОУ №28 НМР РТ
Гришиной Ирине Андреевне
от _____
проживающего(ей) по адресу: _____
контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____,

года рождения, воспитанника группы №_____, на обучение по дополнительной
общеразвивающей образовательной
программе _____ с оплатой стоимости
обучения в соответствии с договором об оказании дополнительных общеразвивающих платных
образовательных услуг от «____» 20____ г.

_____ / _____ / _____
подпись Ф.И.О. дата

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
образовательными программами, Положением об оказании платных образовательных услуг и
иными локальными актами и документами, регламентирующими организацию и осуществление
образовательной деятельности ознакомлен(а).

_____ / _____ / _____
подпись Ф.И.О. дата

Настоящим даю согласие 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 года № 273-ФЗ «Об
образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования
при оказании платных образовательных услуг.

_____ / _____ / _____
подпись Ф.И.О. дата