

Заведующему МКДОУ «Детский сад №14»
с. Спасское Шляхитской Л.М.

от _____

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

проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (мою дочь), _____

(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

_____, _____ года рождения,
воспитанника (цу) МКДОУ «Детский сад №14» с. Спасское,

- на обучение по дополнительной общеразвивающей образовательной программе
физкультурно-спортивная направленность «Волшебный мостик» _____;

- на обучение по дополнительной общеразвивающей образовательной программе
социально-педагогическая направленность «АБВГДЕЙКА» _____;

- на обучение по дополнительной общеразвивающей образовательной программе
художественно-эстетической направленности «Мастерилки» _____;

- на обучение по дополнительной общеразвивающей образовательной программе
художественно-эстетической направленности «Волшебное слово» _____;

- на обучение по дополнительной общеразвивающей программе физкультурно-
спортивной направленности «Дельфин» _____.

с оплатой стоимости обучения в соответствии с договором об оказании платных
образовательных услуг № _____ от _____;

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, положением об оказании платных образовательных услуг, приказами МКДОУ «Детский сад №14» с. Спасское в части организации платных образовательных услуг, иными локальными нормативными актами и документами МКДОУ «Детский сад №14» с. Спасское, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Настоящим даю согласие МКДОУ «Детский сад №14» с. Спасское 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.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)