

Заведующему МДОУ
детского сада № 74

Тлиф Шарет Яхьявне

от _____,

проживающего(ей) по адресу:

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (мою) сына (дочь), _____

_____ года рождения, воспитанника группы _____ МДОУ
детского сада № 74 на обучение по дополнительной общеразвивающей
образовательной программе _____
направленности « _____ » с
оплатой стоимости обучения в соответствии с договором об оказании
платных образовательных услуг от « ____ » _____ 20 ____ года №
_____.

« ____ » _____ 20 ____ года

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
образовательными программами, положением об оказании платных
образовательных услуг, приказом МДОУ детского сада №74 _____ от
« ____ » _____ 20 ____ года «О платных образовательных услугах в
2020/2021 учебном году», иными локальными нормативными актами и
документами МДОУ детского сада № 74, регламентирующими
организацию и осуществление образовательной деятельности, права и
обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20 ____ года

Настоящим даю согласие МДОУ детскому саду № 74 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.