

Заведующему МАДОУ ДС КВ
«Светлячок» п. Любохна
М.Г. Колотушкиной

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
проживающего по адресу: _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)
проживающего по адресу: _____
на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

(наименование платной образовательной услуги)

(направление программы)
на срок реализации программы с «__» _____ 202__ г. по «__» _____ 202__ г.
по очной форме обучения, язык обучения – русский

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с дополнительной общеразвивающей образовательной программой и другими документами. Регламентирующими организацию и осуществление образовательной услуги, правами и обязанностями обучающихся, с положением об оказании платных образовательных услуг ознакомлен.

Согласен на использование, обработку и хранение моих персональных данных и данных моего ребенка, включая информационно – телекоммуникационную сеть «Интернет». Федеральную государственную информационную систему «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».

«__» _____ 202__ г.
(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)