

№ _____
номер и дата регистрации заявления

Заведующему МБДОУ детский сад №23
Пенской Е.В.

мать _____
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

паспорт, серия _____ № _____
выдан _____

домашний адрес: _____

Телефон _____

E-mail _____

отец _____

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

паспорт, серия _____ № _____

выдан _____

домашний адрес: _____

Телефон _____

E-mail _____

Заявление

Прошу предоставить платную образовательную услугу моему ребенку

_____ (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

и зачислить в группу _____

с « _____ » _____ 20__ г.

Место рождения _____

Адрес места жительства _____

Телефон _____ E-mail _____

Руководствуясь ст.14,44 ФЗ от 29.12.12 №273-ФЗ «Об образовании в РФ», даю согласие на освоение дополнительной образовательной программы МБДОУ детский сад №23, обучение моего ребенка на _____ языке.

(язык)

мать _____

(подпись)

отец _____

(подпись)

С уставом детского сада, лицензией на право ведения образовательной деятельности по оказанию платных образовательных услуг, Об организации платных образовательных услуг в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детский сад комбинированного вида № 23 города Каменск-Шахтинский (Приказ от 31.05.2021г. № 61), дополнительной образовательной программой МБДОУ детский сад №23, реализуемой в очной форме в соответствии с учебным планом и расписанием занятий ознакомлен(а).

мать _____

(подпись)

отец _____

(подпись)

С обработкой моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, содержащихся в заявлении, согласен (согласна).

_____ (дата)

мать _____

(подпись)

отец _____

(подпись)