

Заведующему муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 149»

Яциной Екатерине Евгеньевне

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(родителя (законного представителя))

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребенка _____

(ФИО полностью, дата рождения)

на дополнительную образовательную услугу по реализации дополнительной общеобразовательной программы:

1. Направленность программы _____

Название программы: _____ Год обучения: _____

2. Направленность программы _____

Название программы: _____ Год обучения: _____

3. Направленность программы _____

Название программы: _____ Год обучения: _____

с «__» _____ 20__ года по «__» _____ 20__ года.

Уникальный номер сертификата дополнительного образования _____

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, локальными актами по вопросам организации платных услуг, прейскурантом цен размещенными на сайте образовательного учреждения и на информационном стенде, с образовательными программами ознакомлен(а):

(подпись)

(ФИО)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

(подпись)

(ФИО)

Согласен на проведение платных образовательных услуг с отрывом от основной общеобразовательной программы дошкольного образования, реализуемой в МДОУ «Детский сад №149».

(подпись)

(ФИО)

С расписанием работы кружка (____) в неделю во вторую половину дня согласна(сен). Доверяю педагогу, осуществляющего дополнительную образовательную услугу, сопровождать моего ребенка до места проведения занятий и обратно.

(подпись)

(ФИО)

«__» _____ 20__ год

(подпись)