

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 5»
Т.В. Гергерт

от _____

(Ф.И.О. заявителя)

Проживающей (го) по адресу:
г. Вилючинск,

паспорт серия _____ № _____
выдан _____

контактный телефон: _____

З А Я В Л Е Н И Е.

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество)

«___» _____ 20 ___ года рождения, на обучение по дополнительной образовательной программе _____ в рамках предоставления платных образовательных услуг.

На время получения моим ребенком платной образовательной услуги добровольно отказываюсь от реализации основной образовательной программы МБДОУ «Детский сад № 5».

С требованиями санитарных норм к максимально допустимому объему образовательной нагрузки для детей дошкольного возраста ознакомлена и настаиваю на организации вышеуказанных услуг.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением об организации деятельности по оказанию платных образовательных услуг, учебным планом, расписанием занятий, тарифами ознакомлен (а) и согласен (на).

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____

Согласен (а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, включая через информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», федеральную государственную систему «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____