

Заведующему МБДОУ «ДС № 438 г. Челябинска»
Давыдовой Н.Г.

От _____
Проживающего (ей) по адресу: _____

Конт.тел. _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____,
_____ (дата рождения), воспитанника группы № _____ МБДОУ «ДС №
438 г. Челябинска», на обучение по дополнительной общеразвивающей образовательной
программе _____,
с оплатой стоимости обучения в соответствии с договором об оказании платных дополнительных
образовательных услуг от « _____ » _____ 20__ г.

« _____ » _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной
программой, иными локальными нормативными актами и документами МБДОУ «ДС № 438
г. Челябинска», регламентирующими организацию и осуществление образовательной
деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен (а)

« _____ » _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

Настоящим даю согласие МБДОУ «ДС № 438 г. Челябинска» 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.

« _____ » _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)