

Заведующему муниципальным дошкольным образовательным учреждением детским садом № 132 муниципального образования городской округ город-курорт Сочи Краснодарского края

Коломоец Оксане Владимировне

от _____,

(ФИО заявителя без сокращений)

проживающего по адресу: _____

Паспортные данные: серия _____ № _____,
выдан _____

(когда, наименование органа, выдавшего паспорт) _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить с _____ (дата зачисления) моего ребенка (ФИО, дата рождения), обучающуюся (егося) _____ группы, на обучение по дополнительной общеразвивающей платной образовательной программе по следующему направлению: _____

(Иностраный язык (английский), Хореография, Группа по укреплению здоровья («Гимнастика»), Предшкольная подготовка, «Вокальная студия», «Волшебная кисточка», «Групповые занятия по коррекции нарушения речи», «Группа по адаптации», «Дзюдо») с оплатой стоимости обучения в соответствии с договором об оказании платных образовательных услуг.

С Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, положением об оказании платных образовательных услуг, тарифами утвержденными постановлениями администрации, иными локальными нормативными актами и документами МДОБУ детского сада №132, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006г. «О персональных данных» даю согласие 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)