

Заведующему МАДОУ
«Детский сад № 4» г Стерлитамак РБ
от _____
Паспортные данные _____
Выдан _____

Дата выдачи _____

домашний адрес _____

Телефон: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

На обучение по дополнительной общеобразовательной программе:

_____ (наименование)

с « _____ » _____ 20 _____ г.

С уставом, со сведениями о лицензии на осуществление образовательной деятельности, адаптированными дополнительными общеразвивающими программами, порядком оказания платных образовательных услуг в «Детский сад № 4» г Стерлитамак РБ , расписанием занятий и другой информацией по оказанию платных образовательных услуг, локальными нормативными актами и документами , регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

_____ подпись

_____ Ф.И.О. (заявителя)

Согласна(ен) на сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания. Также даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о своем несовершеннолетнем ребенке: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, регистрация по месту проживания, состояние здоровья. Не возражаю против проверки представленных мною данных.

За достоверность информации указанной заявлении ответственность несет заявитель.

_____ 20 _____ г.

_____ подпись, Ф.И.О. (заявителя)

Заведующему МАДОУ

«Детский сад №

от _____

домашний адрес _____

Паспортные данные _____

Выдан _____

Дата выдачи _____

Телефон: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу расторгнуть Договор об оказании платных образовательных услуг по дополнительной общеобразовательной программе от _____ № _____, заключенный между мной и МАДОУ «Детский сад № 4», по инициативе заказчика/исполнителя с _____ 202_____.

«_» _____ 20__ года

подпись

расшифровка