

Заведующему МА ДОУ № 14

(наименование ОО)

Н. А. Клейн

(Ф.И.О. заведующего)

от

(Ф.И.О родителя)

проживающего(ей) по адресу

(адрес места жительства)

контактный телефон

Заявление

Прошу зачислить

(Ф.И.О. ребенка)

" ____ " _____ 20__ года рождения, обучающегося(щуюся) группы № ____ на обучение по дополнительной образовательной программе _____ направленности кружок _____

(название кружка)

с оплатой стоимости обучения в соответствии с договором об оказании платных образовательных услуг.

« ____ » _____ 2020г

подпись

расшифровка подписи

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, Положением об оказании платных образовательных услуг, приказом по МА ДОУ № 14 от 05.07.2023 г № 25-Д «О платных образовательных услугах в 2023-2024 учебном году» иными локальными нормативными актами МА ДОУ № 14 ознакомлен(а):

« ____ » _____ 202 г

подпись

расшифровка подписи

Настоящим даю согласие МА ДОУ № 14 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 29.12.2012г № 273-ФЗ «Об образовании» и иных нормативных правовых актов сферы образования при оказании платных образовательных услуг.

« ____ » _____ 2020г

подпись

расшифровка подписи

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 360759633439360235315265728116943077456903154141

Владелец Клейн Наталия Александровна

Действителен с 17.03.2023 по 16.03.2024