

Заведующему МДОУ № 96
«Соловушка»
Климовой Наталии Николаевне
от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____,
_____ (дата рождения), воспитанника(цы) группы № _____ на обучение по
дополнительным платным общеобразовательным программам.

Наименование программы _____

Направленность _____

С оплатой _____ руб. за занятие.

Сведения о родителях (законных представителях):

ФИО: _____

Телефон: _____

« ____ » _____ 20__ г. Подпись _____ / _____ /

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с дополнительными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление дополнительной платной образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся на сайте <http://d10161.edu35.ru> ознакомлен (а)

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /

Согласен(на) на обработку персональных данных моих и моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (ч.1 ст.6 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»)

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /

Согласен(на)/ не согласен(на) получать квитанции на электронную почту _____
(адрес электронной почты)

С расписанием занятий ознакомлен(на) и согласен(на).

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /