

Заведующему
МДОУ детский сад №14 города Алушты
Леоненко Светлане Николаевн
от _____

(Ф.И.О. заявителя)

(телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____,
(Ф.И.О.ребенка)

воспитанника _____ группы для посещения дополнительных платных образовательных услуг _____.

С оплатой _____ рублей за одно занятие.

С расписанием занятий ознакомлен (а)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, дополнительными общеразвивающими программами, положением об организации и осуществлении образовательной деятельности по дополнительным платным общеразвивающим программам, иными локальными нормативными актами и документами МДОУ детский сад № 14 г. Алушты, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в частности предоставления платных услуг, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

Настоящим даю согласие МДОУ детский сад № 14 г. Алушты 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. Также, даю согласие на хранение персональных данных моих и моего ребенка в личном деле.

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