

В Приказ:
Зачислить с _____
_____ Е.И. Червева

Заведующему МБДОУ «Центр
развития ребенка - детский сад № 56
«Ромашка» Е.И. Червевой
от _____
(Ф.И.О. заявителя полностью)

(Домашний адрес, телефон - рабочий,
домашний, сотовый, e-mail - при наличии)

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку _____

(Ф.И.О. обучающегося полностью, дата рождения, адрес, группа №)

платную услугу по дополнительной общеобразовательной программе

(наименование программы, Ф.И.О. педагога) по очной форме обучения, язык
образования русский, с «__» _____ 20__ г.

Даю свое согласие на обработку персональных данных: моих и моего
ребенка в соответствии с требованиями ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О
персональных данных»; на отвлечение моего ребенка от самостоятельной игровой
деятельности на время обучения по вышеуказанной дополнительной
общеобразовательной программе.

С Лицензией на право оказывать дополнительные образовательные услуги
по видам образования, подвидам дополнительного образования, указанным в
Лицензии № 023 от 17.01.2012г, с Санитарно-эпидемиологическим заключением на
осуществление дополнительного образования № 22.61. 04.000.М.000053.04.19 от
01.04.2019, выданным Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека по Алтайскому краю в г. Рубцовске;

с Уставом, утвержденным Администрацией г. Рубцовска Алтайского края
(Постановление № 4080 от 07.12.2023 г.);

с образовательной программой, сметой, с правами и обязанностями
Обучающегося, с расписанием дополнительного образования с методикой
диагностирования достижений Обучающегося, с настоящим договором, другими
документами, регламентирующими организацию и осуществление дополнительной
образовательной деятельности ознакомлен (а) и согласен (на).

Подпись Заказчика

Расшифровка подписи Заказчика

«__» _____ 20__ г.

В Приказ:
Зачислить с _____
_____ Е.И. Червева

Заведующему МБДОУ «Центр
развития ребенка - детский сад № 56
«Ромашка» Е.И. Червевой
от _____
(Ф.И.О. заявителя полностью)

(Домашний адрес, телефон - рабочий,
домашний, сотовый, e-mail - при наличии)

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку _____

(Ф.И.О. обучающегося полностью, дата рождения, адрес, группа №)

платную услугу по дополнительной общеобразовательной программе

(наименование программы, Ф.И.О. педагога) по очной форме обучения, язык
образования русский, с «__» _____ 20__ г.

Даю свое согласие на обработку персональных данных: моих и моего
ребенка в соответствии с требованиями ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О
персональных данных»; на отвлечение моего ребенка от самостоятельной игровой
деятельности на время обучения по вышеуказанной дополнительной
общеобразовательной программе.

С Лицензией на право оказывать дополнительные образовательные услуги
по видам образования, подвидам дополнительного образования, указанным в
Лицензии № 023 от 17.01.2012г, с Санитарно-эпидемиологическим заключением на
осуществление дополнительного образования № 22.61. 04.000.М.000053.04.19 от
01.04.2019 выданным Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека по Алтайскому краю в г. Рубцовске;

с Уставом, утвержденным Администрацией г. Рубцовска Алтайского края
(Постановление № 4080 от 07.12.2023 г.);

с образовательной программой, сметой, с правами и обязанностями
Обучающегося, с расписанием дополнительного образования с методикой
диагностирования достижений Обучающегося, с настоящим договором, другими
документами, регламентирующими организацию и осуществление дополнительной
образовательной деятельности ознакомлен (а) и согласен (на).

Подпись Заказчика

Расшифровка подписи Заказчика

«__» _____ 20__ г.