

Заведующему
МАДОУ «ДС № 19 г. Челябинска»
И.В. Бабкиной
от родителя (законного представителя)

_____ (фамилия)

_____ (имя)

_____ (отчество)

_____ (адрес фактического проживания)

_____ (телефон)

Заявление.

Прошу зачислить моего ребёнка, _____

_____ (фамилия имя отчество ребенка)

_____, воспитанника группы № _____
(дата рождения)

на платную образовательную услугу в МАДОУ «ДС № 19 г. Челябинска», обучение по
дополнительной образовательной программе _____

_____ (далее Услуга)

_____ (наименование услуги)

_____ направленности

и заключить со мной договор на оказание Услуги.

Я, предупрежден(а) о том, что Услуга оказывается на добровольных основаниях, и не может быть оказана вместо или в рамках основной образовательной деятельности.

Я, предупрежден(а) и даю свое согласие, что на время получения Услуги мой ребенок прекращает пребывание в группе, в которой ему оказывается услуга по реализации основной образовательной программы дошкольного образования. По окончании предоставления Услуги (по возвращению ребенка в группу), он продолжает получать основную образовательную программу дошкольного образования.

Я, в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 г. № 152 выражаю свое согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка.

Я, ознакомлен(а) с Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с дополнительной общеразвивающей программой по выбранному направлению и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

« _____ » _____ 20 ____ г.
(дата)

_____ (Подпись)

_____ (Расшифровка подписи)