

Заведующему
МАДОУ «ДС №8 «Белоснежка»
В.А.Павленко

от _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

Заявление

о приеме ребенка на обучение по дополнительным платным образовательным программам
дошкольного образования

Прошу Вас принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка)

_____ (дата рождения) _____ (место рождения),
проживающего по адресу: _____

в муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №8
«Белоснежка»» на обучение по дополнительной платной образовательной программе
_____ направленности
для детей _____ лет «_____»,
реализуемой в очной форме.
Сертификат № _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____
(Ф.И.О. (последнее при наличии))

_____ (адрес проживания, телефон)

Отец _____
(Ф.И.О. (последнее при наличии))

_____ (адрес проживания, телефон)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с программой
дополнительного образования, Положением об оказании платных образовательных услугах в
Учреждении, приказом департамента образования администрации города Мегиона от 02.03.2022
№91-О «О порядке определения платы за оказание услуг (выполнение работ) муниципальными
организациями, подведомственными департаменту образования администрации города Мегиона»,
с перечнем и утвержденными тарифами платных услуг иными локальными нормативными актами
и документами МАДОУ Детский сад №8 «Белоснежка», регламентирующими организацию и
осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся,
ознакомлен(а) «_____» _____ 20____ г. _____

Даю согласие на зачисление через сертификат.

Согласен, что ребенок зачислен на платную образовательную услугу через сертификат
ответственным работником Учреждения.

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка,
содержащиеся в настоящем заявлении и предоставленных мною 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. «_____» _____ 20____ г. _____ / _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Регистрационный № _____ «_____» _____ 20____ г.