

Рег. № _____

" ____ " ____ 20 ____ г.

**Звенигородская
Евгения
Александровна**

Звенигородская Евгения Александровна
С=RU, OU=1, O="МАДОУ ""Детский сад №2
""Сказка""", CN=Звенигородская Евгения
Александровна, E=kolokol4ik-uryp@mail.ru
я подтверждаю этот документ своей
удостоверяющей подписью
2024.11.15 11:02:01+03'00'

Заведующему МАДОУ «Детский сад № 2 «Сказка»
Звенигородской Евгении Александровне
от _____

(Ф. И. О. родителя, законного представителя ребенка)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя) ребенка. Номер,
серия, дата выдачи, кем выдан.

Адрес регистрации: _____

(город, улица, дом, квартира)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

дата рождения " ____ " ____ 20 ____ года.

На обучение по дополнительной общеразвивающей программе в муниципальном автономном
дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 2 «Сказка» городского округа город
Урюпинск Волгоградской области: _____

Прошу организовать для моего ребёнка обучение на _____ языке.

С перечнем, прейскурантом и объемами платных образовательных услуг, локальными
нормативными актами детского сада, регламентирующими предоставление платных
образовательных услуг ознакомлен (а). С порядком оплаты образовательных услуг согласен.

« ____ » ____ 20 ____ г.
(дата)

(подпись)

(Ф. И. О.)

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ « О
персональных данных) даю свое согласие на обработку моих персональных данных и 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.

« ____ » ____ 20 ____ г.

(подпись)

(Ф. И. О.)