

Заведующей МАДОУ «Центр развития ребенка – детский сад № 9»  
Тимошкиной Ю.А.  
от \_\_\_\_\_  
проживающего(ей) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
тел.: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, \_\_\_\_\_,  
«\_\_\_»\_\_\_20\_\_\_ года рождения, на платное обучение по дополнительной общеразвивающей программе

\_\_\_\_\_  
(наименование программы, услуги)

«\_\_\_»\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности (медицинской деятельности), дополнительными общеразвивающими программами, оздоровительными услугами, положением об оказании платных образовательных услуг, иными локальными нормативными актами и документами МАДОУ «Центр развития ребенка - детский сад № 9», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

«\_\_\_»\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Настоящим даю согласие МАДОУ «Центр развития ребенка - детский сад № 9» 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.

«\_\_\_»\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Заведующей МАДОУ «Центр развития ребенка – детский сад № 9»  
Тимошкиной Ю.А.  
от \_\_\_\_\_  
проживающего(ей) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
тел.: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, \_\_\_\_\_,  
«\_\_\_»\_\_\_20\_\_\_ года рождения, на платное обучение по дополнительной общеразвивающей программе

\_\_\_\_\_  
(наименование программы, услуги)

«\_\_\_»\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности (медицинской деятельности), дополнительными общеразвивающими программами, оздоровительными услугами, положением об оказании платных образовательных услуг, иными локальными нормативными актами и документами МАДОУ «Центр развития ребенка - детский сад № 9», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

«\_\_\_»\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Настоящим даю согласие МАДОУ «Центр развития ребенка - детский сад № 9» 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.

«\_\_\_»\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)