Антоновой	ΠВ
MITOHOBON	21.17.

OT
(фамилия, имя, отчество, родителя полностью)
Заявление о приеме воспитанника на занятия
по дополнительной образовательной программе в МДОУ «Детский сад № 5»
Прошу принять моего ребенка на занятие по дополнительной образовательной программе:
Сведения о родителях (законных представителях): Мать
(ФИО) (адрес проживания, телефон) Отец
(ФИО) (адрес проживания, телефон)
С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с Положением о платных дополнительных образовательных услугах; Правилами приема воспитанников на обучение по платным дополнительным образовательным программам и отчисления воспитанников в МДОУ «Детский сад № 5»; постановлением Администрации городского округа Саранск от 26 октября 2012 года № 3571 «Об утверждении тарифов на платные дополнительные образовательные, оздоровительные, организационные услуги, предоставляемые муниципальными дошкольными образовательными учреждениями и муниципальными автономными дошкольными образовательными учреждениями городского округа Саранск» ознакомлен(а)
(подпись, расшифровка подписи)
« » 20 г.
Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством РФ.
(подпись, расшифровка подписи)
« » 20 г.
На основании ФЗ № 317 om 03.08.2018 года «О внесении изменений в статьи 11 и 14 ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». Проим предоставить моему

сыну/дочери

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)