

Приложение 1
к Положению об оказании платных
образовательных услуг

Заведующему МА ДОУ «Козловский ЦРР –
детский сад «Пчёлка» И.Г.Филипповой

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего по адресу: _____

контактн. тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать платную образовательную услугу _____
(наименование услуги согласно перечня)

обучающемуся _____
(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

проживающему по адресу _____

Данные родителей (законных представителей):

Отец _____
(Ф.И.О. полностью)

(место работы, телефон)

Мать _____
(Ф.И.О. полностью)

(место работы, телефон)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, положением об оказании платных образовательных услуг МА ДОУ «Козловский ЦРР - детский сад «Пчёлка» ознакомлен (а)

подпись

расшифровка подписи

В целях реализации прав, установленных статьей 44 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», выбираю язык образования

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных обучающегося в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

подпись

расшифровка подписи

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /

подпись

расшифровка подписи