

Заведующему муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 1 «Смоляночка» города Смоленска

Маханьковой Светланы Владимировны

родителя (законного представителя)

Ф.И.О. (последнее - при наличии)

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки
(при наличии)

Адрес электронной почты, номер телефона:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

Ф.И.О. (последнее – при наличии) ребенка, дата рождения

в группу воспитанников по предоставлению платной дополнительной образовательной услуги в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 1 «Смоляночка» города _____ Смоленска на _____ обучение по

наименование услуги

с «_____» _____ 202__ года.
(желаемая дата прием на обучение)

С Уставом МБДОУ «Детский сад № 1 «Смоляночка», лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а) _____.
(подпись)

Даю согласие на обработку своих 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 на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования _____.
(подпись)

«_____» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка)