

Заведующему МБДОУ ДС № 36
«Аленький цветочек» г. Туапсе
В.В. Железняковой

Родителя (законного представителя)

(указать полностью Ф.И.О. законного представителя ребенка)

Документ, удостоверяющий личность
Паспорт серия _____ № _____
Выдан _____

(выдан кем)

Дата выдачи «____» _____ 20__ г.
Проживающего(ей) по адресу: _____

(адрес фактического проживания: индекс, адрес)

Телефон _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка
Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

на платную образовательную услугу (за рамками основной образовательной программы

Наименование платной образовательной услуги	Форма обучения	Направленность дополнительной общеобразовательной программы
1	2	3
дополнительная общеобразовательная программа «Будущий первоклассник»	подгрупповая	социально-педагогическая

Количество занятий (часов) за весь период обучения	Полная стоимость за весь курс обучения (рублей)	Стоимость одного занятия (часа) по прейскуранту) рублей	Количество занятий (часов) в месяц	Стоимость занятий в месяц (рублей)
1	2	3	4	5
72	14400	200	8	1600

с «____» _____ 20__ г. по «____» _____ 20__ г.

С Уставом образовательной организации, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Положением об оказании платных образовательных услуг, условиями предоставления платных образовательных услуг ознакомлен(а).

С перечнем платных образовательных услуг, стоимостью и порядком оплаты, видом, уровнем и направленностью Дополнительной общеобразовательной программы, сроками и формами обучения, ознакомлен(а).

Я, _____,
в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (в том числе на сбор, использование, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, распространение, передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение) своих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка.

(подпись)

«___» _____ 20___ г.
(дата)