

Приложение 1
к Положению об оказании платных
услуг по реализации дополнительных
общеобразовательных программ

Рег. № _____
« ____ » _____

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 369»
Овсянниковой Е. В.

от _____
(фамилия, имя, отчество родителя полностью)

Заявление
о приеме на обучение по дополнительной общеобразовательной программе

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка полностью; дата рождения)

проживающего по адресу: _____

на обучение по дополнительной общеобразовательной программе _____

с « ____ » _____ 20 ____ года.

Прошу организовать моему ребенку образование на _____ языке.

Сведения о родителе (законном представителе):

Мать / отец _____
(нужное подчеркнуть) (ФИО полностью)

_____ (телефон, электронная почта)

С Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, постановлением администрации города Нижнего Новгорода «Об установлении тарифов на платные дополнительные образовательные услуги, оказываемые Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 369», Положением об оказании платных услуг по реализации дополнительных общеобразовательных программ, дополнительной общеобразовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление платных услуг ознакомлен (а) _____

_____ (подпись, расшифровка подписи)

_____ (дата)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством РФ.

_____ (дата)

_____ (подпись, расшифровка подписи)