

Заведующему МАДОУ «Детский сад
№ 229 «Дельфин»
Москалевой Н.В.

от _____
(ФИО родителя (законного представителя))
Контактный телефон _____

Заявление о приеме

Прошу Вас принять на платное обучение по дополнительной образовательной программе моего ребенка
с _____ ФИО ребенка _____
Дата и место рождения _____
Адрес места жительства ребенка _____
Наименование услуги _____

ФИО родителей (законных представителей), адрес места жительства, контактные телефоны:

мама _____

отец _____

Число _____

(подпись родителей (законных представителей)) (расшифровка подписи)

С документами, регламентирующими деятельность Учреждения: Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительными образовательными программами, Положением о платных дополнительных образовательных услугах Учреждения ознакомлен

(подпись родителей (законных представителей)) (расшифровка подписи)

Согласен на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребенка

(подпись родителей (законных представителей)) (расшифровка подписи)