

Приложение 1
к Порядку оказания платных
образовательных услуг в муниципальном
бюджетном дошкольном образовательном
учреждении – центр развития ребёнка -
детский сад № 42 муниципального
образования Тимашевский район

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Заведующему _____ .
от _____
Ф.И.О. полностью
Проживающей(го) по адресу _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ №

Прошу зачислить моего ребенка _____
Ф.И.О. полностью _____
Дата рождения _____
Место рождения ребенка _____
Адрес места жительства ребенка _____
В кружок (секцию, студию): _____
Язык образования _____ , родной язык из числа языков народов
Российской Федерации _____ .
Сведения о родителях (законных представителях):
Мать _____
Место проживания _____
Контактный телефон _____

Отец _____
Ф.И.О. _____
Место проживания _____
Контактный телефон _____

Дата _____

Подпись _____ / _____

(Ф.И.О.)

С лицензией на право осуществления образовательной деятельности (выпиской из реестра лицензий Министерства образования, науки и молодежной политики Краснодарского края от 16.07.2012г2.), уставом и другими учредительными и нормативно-правовыми документами, регламентирующими деятельность платных образовательных услуг МБДОУ д/с № 24, ознакомлен (а)

Подпись _____ / _____

(Ф.И.О.)

Подпись _____ / _____

подпись второго родителя (законного представителя)

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации

Подпись _____ / _____

(Ф.И.О.)

Подпись _____ / _____

подпись второго родителя (законного представителя)