

Заведующему МБДОУ д/с № 3
города Славянска-на-Кубани
Муниципального образования
Славянский район
Сабировой Е.А.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
Проживающего по адресу:

Тел. _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка на обучение по программе дополнительного образования в МБДОУ д/с № 3 _____

с оплатой в месяц _____ руб. _____ коп.

ФИО ребенка _____

Дата рождения _____

Свидетельство о рождении ребенка _____

СНИЛС _____

Место проживания: _____

Номер сертификата дополнительного образования: _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, оплатой по прейскуранту цен утвержденным постановлением Администрации муниципального образования Славянский район от 25.12.2023 г. № 5697 «Об утверждении тарифов на платные дополнительные образовательные услуги, оказываемые муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением детский сад № 3 города Славянска-на-Кубани муниципального образования Славянский район», договором об оказании дополнительных платных образовательных услуг в МБДОУ детский сад № 3, Положением об оказании дополнительных платных услуг МБДОУ детский сад № 3, Порядком приема и зачисления детей на обучение по программам дополнительного образования, программами дополнительного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление дополнительного образования, ознакомлен (а):

подпись

расшифровка подписи

Даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по технологиям обработки документов, существующих в учреждении. Срок моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно. Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 26.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании заявления, поданного в учреждение.

Согласен(а) на использование фото и видео материалов с изображением моего ребенка.

подпись

расшифровка подписи

« _____ » _____ 20__ г.