

Приложение 1 к Положению
о порядке оказания платных образовательных
услуг МБДОУ № 145 г. Пензы «Радуга»

Заведующему
МБДОУ № 145 г. Пензы «Радуга»
Кузьминой Светлане Юрьевне

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

(адрес места жительства)

(номер контактного телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

(дата и место рождения ребенка)

проживающего по адресу: _____
(адрес места жительства)

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе:

« _____ »,
реализуемой в МБДОУ № 145 г. Пензы «Радуга», расположенном по адресу: г. Пенза, ул. 8
Марта, 23.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением о порядке оказания платных образовательных услуг МБДОУ № 145 г. Пензы «Радуга», дополнительной общеразвивающей программой « _____ » и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, информацией о сроках приема документов ознакомлен(а):

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)