Заведующему МАДОУ д/с № 35
ст. Черноерковской
Муниципального образования
Славянский район
Друзяка Е.И.

_____

_____

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

Проживающего по адресу:

_____

_____

Тел. _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка на обучение по программе дополнительного образования в МАДОУ д/с № 35_____

_____

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 30.09.2022г № 2846 «Об утверждении тарифа на платные дополнительные образовательные услуги, оказываемые муниципальным автономным дошкольным образовательным учреждением детский сад № 35 ст. Черноерковской муниципального образования Славянский район», договором об оказании дополнительных платных образовательных услуг в МАДОУ детский сад № 35, Положением об оказании дополнительных платных услуг МАДОУ детский сад № 35, 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 документам, 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.

_____/_____ «____»_____20___г.

подпись расшифровка подписи