

Заведующему МБДОУ «Детского сада № 113»
(краткое наименование образовательной организации)

И.Г. Маркеловой

(фамилия, имя, отчество заявителя – родителя (законного представителя) несовершеннолетнего обучающегося)

Проживающего по адресу: _____
улица _____

дом _____ кв. _____ тел. _____

Паспортные данные:

Серия _____ № _____

Выдан « _____ » _____ 20 _____ г.

(кем выдан)

Заявление.

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)

воспитанника (цы) группы _____

возраст ребенка _____

« _____ » _____ 20 _____ года рождения, на следующую

платную образовательную услугу _____

с _____ 20 _____ г.

С Федеральным законом № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Уставом МБДОУ детского сада № 113, лицензией на право ведения образовательной деятельности, положением об оказании платных образовательных услуг, дополнительными образовательными программами, с расчетом стоимости платных образовательных услуг, с расписанием платных образовательных услуг ознакомлен (а)

« _____ » _____ 20 _____ г.
дата

подпись

расшифровка

Согласен (согласна) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 20 ____ г.
дата

_____/_____
подпись расшифровка

ОБРАЗЕЦ

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 42317836771792485663035445405658031430496979825

Владелец Маркелова Инна Гаптрашитовна

Действителен с 30.03.2026 по 30.03.2027