

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

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 504707717602515670935380417862998762092077159074

Владелец Абзалова Инна Гаптрашитовна

Действителен с 07.03.2023 по 06.03.2024