

Заведующему МБДОУ д/с «Аист»  
Е.Е. Лупиковой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ** \_\_\_\_\_

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О ребенка, число, месяц год рождения)

в группу: индивидуального занятия; до 5 человек; до 10 человек (*нужное подчеркнуть*) для детей от \_\_\_\_\_ лет по образовательной программе

\_\_\_\_\_  
(название образовательной программы)

Ежемесячную оплату за оказание платных дополнительных образовательных услуг ребенка \_\_\_\_\_ производить **в полном объеме.**

\_\_\_\_\_ согласен(а) / не согласен(а)

Ознакомлен(а):

- с Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности;
- с режимом учреждения и расписанием занятий по дополнительным образовательным услугам;
- с Постановлением администрации Сургутского района Ханты-Мансийского автономного округа-Югры от 19.08.2021 № 3090-нпа «Об установлении предельных максимальных тарифов на платные услуги, предоставляемые муниципальными образовательными учреждениями Сургутского района и признании утратившим силу постановления администрации Сургутского района от 04.08.2020 № 3183-нпа»;
- с прейскурантом цен на платные дополнительные образовательные услуги \_\_\_\_\_  
(подпись)

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном статьёй 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Телефон: рабочий \_\_\_\_\_ сотовый \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
/\_\_\_\_\_  
подпись (расшифровка)