

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 24.08.2023 № 2274-нпа «Об установлении предельных максимальных тарифов на платные услуги, предоставляемые муниципальными образовательными учреждениями Сургутского района и признании утратившим силу постановления администрации Сургутского района от 25.08.2022 № 3286-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)