

Директору ЧДОУ детский сад «Игроград»
Миграновой Р.В.

от _____
Ф.И.О. полностью родителей (законных представителей) ребенка

проживающего по адресу: _____
адрес места жительства ребенка,

его родителей (законных представителей)
Тел. _____

Эл.адрес (если имеется) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить в ЧДОУ детский сад «Игроград» моего ребенка _____

_____ (фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

с «_____» _____ 20____ г. со следующим графиком посещения (нужное подчеркнуть):

-пятидневное посещение ребенком детского сада;

-индивидуальный график посещения: _____

_____ Дата

_____ / _____ / _____
(подпись родителя)

С Положением об оказании дополнительных платных образовательных услуг ознакомлен (а). С расписанием занятий и расценками ознакомлен (а). Оплату гарантирую проводить в сроки, оговоренные в договоре.

«_____» _____ 202__ г. _____ / _____ / _____

С уставом ЧДОУ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительной образовательной (общеразвивающей) программой, реализуемой ЧДОУ и другими документами, регламентирующими организацию платных дополнительных образовательных услуг и затрагивающие права и обязанности воспитанников и родителей (законных представителей) ознакомлен (а).

«_____» _____ 202__ г. _____ / _____ / _____

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» предоставляю свое согласие на обработку, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование персональных данных меня и моего ребенка на период обучения моего ребенка по дополнительным общеразвивающим программам.

«_____» _____ 202__ г. _____ / _____ / _____