

Заведующему МБДОУ ДС № 34 «Чайка»
г. Туапсе
И.Г. Голубевой
Родителя (законного представителя)

(указать полностью Ф.И.О. законного представителя ребенка)

Документ, удостоверяющий личность

Паспорт серия _____ № _____

Выдан _____
(выдан кем)

Дата выдачи « ____ » _____ г.

Проживающий по адресу: _____
(Индекс)

_____ (адрес)
Телефон _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка
Фамилия имя отчество ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

На платную образовательную услугу (за рамками основной образовательной программы)

Наименование платной образовательной услуги	Форма обучения	Направленность дополнительной общеобразовательной программы
1	2	3

Количество занятий (часов) за весь период обучения	Полная стоимость за весь курс обучения (рублей)	Стоимость одного занятия (часа) по прейскуранту) рублей	Количество занятий (часов) в месяц	Стоимость занятий в месяц (рублей)
1	2	3	4	5
		200	8	1600

С _____ г. по _____ мая 202 _____ г.

С Уставом образовательной организации, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Положением об оказании платных образовательных услуг, условиями предоставления платных образовательных услуг, условиями предоставления платных образовательных услуг ознакомлен(а).

С перечнем платных образовательных услуг, стоимостью и порядком оплаты, видом, уровнем и направленностью Дополнительной общеобразовательной программы, сроками и формами обучения, ознакомлен(а).

Я, _____,
(Ф.И.О. законного представителя ребенка)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку (в том числе на сбор, использование, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, распространение, передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение) своих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка.

_____ / _____ /
подпись / расшифровка

« _____ » _____ 20 ____ г.