

№ _____ от « _____ » _____ 20__ г
Приказ № _____ от _____
«О зачислении воспитанников
в группы платных образовательных услуг»

Заведующему МБДОУ «
детского сада № 286
Казанцевой С.Ф.

(ФИО родителя, законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) полностью)
« _____ » _____ 20__ года рождения платные образовательные услуги по
дополнительной _____ общеразвивающей _____ программе _____

С правилами оказания дополнительных платных услуг ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20__ года

(подпись) Ф.И.О. родителя (законного представителя)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а): « _____ » _____ 20__ года

(подпись) (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

Согласен (а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, включая через информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», федеральную государственную информационную систему «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» « _____ » _____ 20__ года

(подпись) (фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 529700403672343547561169856659992080022611920586

Владелец Казанцева Светлана Федоровна

Действителен с 08.07.2022 по 08.07.2023