

Приложение 4 к Положению
о порядке оказания платных образовательных
услуг МБДОУ № 99 г. Пензы «Карусель»

Заведующему
МБДОУ № 99 г. Пензы «Карусель»
Бубновой Елене Евгеньевне

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

(адрес места жительства)

(номер контактного телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

(дата и место рождения ребенка)

проживающего по адресу: _____,
(адрес места жительства)

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе:

«_____»,
реализуемой в МБДОУ № 99 г. Пензы «Карусель», расположенном по адресу: г. Пенза, ул.
Пугачева, 57А.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением о порядке оказания платных образовательных услуг МБДОУ № 99 г. Пензы «Карусель», дополнительной общеразвивающей программой «_____» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, информацией о сроках приема документов ознакомлен(а):

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

согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)