

В Приказ: _____
Зачислить _____
Заведующий МАДОУ _____
_____ О.Ю. Масленникова от _____

Заведующему МАДОУ «Центр
развития ребенка - детский сад № 7
«Ярославна» О.Ю.Масленниковой
от _____

(Ф.И.О. Заявителя полностью)

(Домашний адрес, телефон - рабочий,
домашний, сотовый, e- mail - при наличии)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

_____ (Ф.И.О. Обучающегося полностью, дата рождения)

_____ группа № _____ на обучение по дополнительной
общеобразовательной программе _____

« _____ »

(наименование программы, Ф.И.О. педагога)

на возмездной основе за рамками ФОП (в т.ч. ребенка с ОВЗ/ребенка – инвалида:
нужное подчеркнуть), по очной форме обучения; язык образования русский,
с _____ (дата)

Даю согласие на обработку персональных данных: моих и моего ребенка в
соответствии с требованиями ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных
данных»; на отвлечение моего ребенка от самостоятельной игровой деятельности
на время обучения по вышеуказанной дополнительной общеобразовательной
программе.

С Лицензией на право вести дополнительную образовательную деятельность по
видам образования, по подвидам дополнительного образования, указанным в
Лицензии № 192 от 01.10.2015г; с Санитарно-эпидемиологическим заключением
на осуществление дополнительного образования: №22.61. 10.000.М.000145.12.19.
от 20.12.2019г., выданным Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека по Алтайскому краю в г.Рубцовске; с
Уставом, утвержденным Администрацией г. Рубцовска Алтайского края
(Постановление № 2902 от 11.09.2023 года), Положением о порядке обучения по
дополнительным образовательным программам на возмездной и безвозмездной
основе; со сметой, правами и обязанностями Обучающегося, расписанием
дополнительного образования, методикой диагностирования достижений
Обучающегося, с настоящим Договором, другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление дополнительной
образовательной деятельности ознакомлен (-а) и согласен (-на).

**Обязуюсь своевременно сообщать информацию о смене персональных
данных, адреса и телефона.**

Подпись Заказчика

« _____ » _____ 20 _____ г.

Расшифровка подписи Заказчика

В Приказ: _____
Зачислить _____
Заведующий МАДОУ _____
_____ О.Ю. Масленникова от _____

Заведующему МАДОУ «Центр
развития ребенка - детский сад № 7
«Ярославна» О.Ю.Масленниковой
от _____

(Ф.И.О. Заявителя полностью)

(Домашний адрес, телефон - рабочий,
домашний, сотовый, e- mail - при наличии)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

_____ (Ф.И.О. Обучающегося полностью, дата рождения)

_____ группа № _____ на обучение по дополнительной
общеобразовательной программе _____

« _____ »

(наименование программы, Ф.И.О. педагога)

на возмездной основе за рамками ФОП (в т.ч. ребенка с ОВЗ/ребенка – инвалида:
нужное подчеркнуть), по очной форме обучения; язык образования русский,
с _____ (дата)

Даю согласие на обработку персональных данных: моих и моего ребенка в
соответствии с требованиями ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных
данных»; на отвлечение моего ребенка от самостоятельной игровой деятельности
на время обучения по вышеуказанной дополнительной общеобразовательной
программе.

С Лицензией на право вести дополнительную образовательную деятельность по
видам образования, по подвидам дополнительного образования, указанным в
Лицензии № 192 от 01.10.2015г; с Санитарно-эпидемиологическим заключением
на осуществление дополнительного образования: №22.61. 10.000.М.000145.12.19.
от 20.12.2019г., выданным Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека по Алтайскому краю в г.Рубцовске; с
Уставом, утвержденным Администрацией г. Рубцовска Алтайского края
(Постановление № 2902 от 11.09.2023 года), Положением о порядке обучения по
дополнительным образовательным программам на возмездной и безвозмездной
основе; со сметой, правами и обязанностями Обучающегося, расписанием
дополнительного образования, методикой диагностирования достижений
Обучающегося, с настоящим Договором, другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление дополнительной
образовательной деятельности ознакомлен (-а) и согласен (-на).

**Обязуюсь своевременно сообщать информацию о смене персональных
данных, адреса и телефона.**

Подпись Заказчика

« _____ » _____ 20 _____ г.

Расшифровка подписи Заказчика