

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 231»
г.о. Самара
Л.Т.Кичайкиной

(фамилия, имя, отчество полностью родителя
(законного представителя) обучающегося)
Адрес фактического проживания с индексом:

Телефоны контакта:

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас принять на обучение и предоставить платные образовательные услуги, моему ребенку:

(фамилия, имя, отчество ребенка)

« ____ » _____ 20 ____ года рождения, посещающего группу № _____
« _____ » _____

с _____ 20 ____ г.

Родитель ознакомлен с нормативными документами ОО:

1. С Уставом; Лицензией; Свидетельством о государственной аккредитации.
2. Положением об обеспечении безопасности персональных данных при обработке в информационных системах персональных данных образовательного учреждения.
3. Положением о порядке оказания платных образовательных услуг и другими локальными актами МБДОУ «Детский сад № 231» г.о. Самара

(дата, подпись)

(расшифровка подписи)

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 231»
г.о. Самара
Л.Т.Кичайкиной

(фамилия, имя, отчество полностью родителя
(законного представителя) обучающегося)
Адрес фактического проживания с индексом:

Телефоны контакта:

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

« ____ » _____ 20 ____ года рождения, на платную образовательную услугу
«Группа кратковременного пребывания» с « ____ » _____ 20 ____ г.

Приложение к заявлению (копии):

1. Свидетельство о рождении ребенка.
2. Паспорт родителя (законного представителя) обучающегося.

Родитель ознакомлен с нормативными документами ОО:

1. С Уставом; Лицензией; Свидетельством о государственной аккредитации.
2. Положением об обеспечении безопасности персональных данных при обработке в информационных системах персональных данных образовательного учреждения.
3. Положением о порядке оказания платных образовательных услуг и другими локальными актами МБДОУ «Детский сад № 231» г.о. Самара

_____ / _____ /

(дата, подпись)

(расшифровка подписи)

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 231»
г.о. Самара
Л.Т.Кичайкиной

(фамилия, имя, отчество полностью родителя
(законного представителя) обучающегося)
Адрес фактического проживания с индексом:

Телефоны контакта:

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу Вас исключить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

« _____ » _____ 20 _____ года рождения, посещающего группу № _____
« _____ » с платных образовательных услуг

_____ / _____ /
с « _____ » _____ 20 _____ г.

_____ / _____ /
(дата, подпись)

(расшифровка подписи)