|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Заведующему  МДОУ № 3 «Лукошко» | | | |
| Чикишевой Елене Викторовне | | | |
| от | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | | |
| проживающего(ей) по адресу: | | | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |
| ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | | | |
| контактный телефон: | | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребенка

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** ( ФИО ребенка полностью, дата рождения)

на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** с оплатой стоимости обучения в соответствии с договором об оказании платных образовательных услуг

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

(Дата) (подпись) (Ф.И.О.)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с дополнительными общеобразовательными общеразвивающими программами, с Положение о порядке оказания муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 3 «Лукошко» Тутаевского муниципального района платных образовательных услуг, иными локальными нормативными актами и документами МДОУ № 3 «Лукошко», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

(Дата) (подпись) (Ф.И.О.)

Даю согласие МДОУ № 3 «Лукошко», зарегистрированному по адресу: г. Тутаев, ул. Дементьева, д.24, ОГРН 1127611001671, ИНН 7611022071, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об оказании платных образовательных услуг.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** |

(Дата) (подпись) (Ф.И.О.)