

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 92 «Искорка»
(наименование образовательной организации)

Савиновой Юлии Сергеевне

(Ф. И. О. руководителя)

от _____

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

паспорт _____,

выдан _____

(серия, номер)

(дата выдачи и орган, выдавший документ)

проживающего(ей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ
ПРОГРАММЕ

Я, _____, прошу зачислить
(Ф.И.О.)

моего ребенка на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

(наименование программы)

в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 92 «Искорка» г. Йошкар-Олы с оплатой стоимости обучения в соответствии с заключенным договором об оказании платных образовательных услуг.

Фамилия, имя, отчество ребенка _____

Дата рождения ребенка ____/____/____

Номер СНИЛС ребенка _____

Адрес регистрации ребенка _____

- К заявлению прилагается договор об оказании платных образовательных услуг в одном экземпляре.
- С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, образовательными программами, положением об оказании платных образовательных услуг, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление платных образовательных услуг, права и обязанности, обучающихся МБДОУ «Детский сад № 92 «Искорка» г. Йошкар-Олы ознакомлен(а).
- Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного учета детей, осваивающих дополнительные общеобразовательные программы.
- Даю информированное согласие на включение сведений о моем ребенке в региональный навигатор в соответствии с Правилами персонифицированного учета детей, осваивающих дополнительные общеобразовательные программы.

« ____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

(Ф. И. О.)