

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 1»  
Шурмановой Г.Р.

От \_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя полностью)

Проживающего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес проживания по прописке)

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Кем выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

**Заявление**

Прошу предоставить дополнительную платную образовательную услугу в условиях детского сада:  
(наименование кружка) моему сыну(дочери),  
\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)

посещающего (щей) группу № \_\_\_\_\_

С работой кружка ( во вторую половину дня) согласна (согласен) Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ознакомлен с: Уставом Учреждения \_\_\_\_\_  
(подпись)

Лицензией на осуществление дополнительной образовательной деятельности \_\_\_\_\_  
(подпись)

Дополнительной общеразвивающей программой ДОУ \_\_\_\_\_  
(подпись)

С документами, регламентирующими организацию и осуществление дополнительной образовательной деятельности  
С учебным планом, с расписанием и рабочей программой \_\_\_\_\_  
(подпись)

Положением о порядке оказания платных образовательных услуг, предоставляемых физическим, юридическим  
лицам \_\_\_\_\_  
(подпись)

С правами и обязанностями воспитанников \_\_\_\_\_  
(подпись)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.06г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на  
обработку, использование, передачу МБДОУ «Детский сад № 1  
в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным  
учреждения) всех моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи (фамилия, имя, отчество,  
год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, другая информация) для оказания данной ус-  
луги. \_\_\_\_\_  
(подпись)

Обязуюсь платить за оказанные дополнительные образовательные услуги в срок до 10 числа каждого месяца  
\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) ознакомлен(а) и согласн(а)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)