

Заведующему МАДОУ детский сад № 465

Ткачевой Светлане Валерьевне

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО родителя, законного представителя)

Прописанного по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (полный адрес)

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (полный адрес)

Паспорт: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (серия, номер, кем, когда выдан)

Контактный телефон \_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка)

\_\_\_\_\_, «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения

\_\_\_\_\_ (дата рождения ребенка)

на следующие образовательные и иные платные услуги: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по существующим технологиям обработки документов с целью оказания мер социальной поддержки.

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

подпись

расшифровка подписи

С Уставом образовательной организации, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности Воспитанников и Заказчика ознакомлены (Закон об Образовании РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ ст.55 часть 2)

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

подпись

расшифровка подписи

С Положением Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения детского сада № 465 «О порядке предоставления дополнительных платных услуг» ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

подпись

расшифровка подписи

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575815

Владелец Ткачева Светлана Валерьевна

Действителен с 02.03.2021 по 02.03.2022