

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