

Заведующему муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
«Детский сад № 10» Е.В.Куровской

от \_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

эл. почта: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка,  
\_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ года рождения, обучающуюся(егося) группы  
\_\_\_\_\_ МБДОУ № 10, на обучение по дополнительной  
общеразвивающей образовательной программе

\_\_\_\_\_ (направленность и наименование программы)  
с оплатой стоимости обучения в соответствии с договором об оказании платных  
образовательных услуг от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись Заявителя)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,  
образовательными программами, положением об оказании платных образовательных  
услуг, приказом МБДОУ № 10 «О платных образовательных услугах», иными  
локальными нормативными актами и документами МБДОУ № 10, регламентирующими  
организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности  
обучающихся, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись Заявителя)

Настоящим даю согласие МБДОУ № 10 на обработку моих персональных данных и  
персональных данных моего ребенка, \_\_\_\_\_,  
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 при  
оказании платных образовательных услуг.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(дата) (подпись Заявителя)