

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 9»  
И.В.Епанчинцевой

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О (при наличии) родителя (зак. представителя))

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_ года рождения

(Ф.И.О (последнее- при наличии) ребенка, дата рождения)

на платную образовательную услугу \_\_\_\_\_

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

Адрес фактического проживания ребёнка \_\_\_\_\_

**Добровольно отказываюсь** от получения моим ребёнком общего образования в пользу платной образовательной услуги на время её проведения. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
подпись родителя (законного представителя)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление платных образовательных услуг, права и обязанности воспитанников, **ознакомлен (а):**

\_\_\_\_\_   
подпись родителя (законного представителя)

**Согласен (а)** на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_   
подпись родителя (законного представителя)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 9»  
И.В.Епанчинцевой

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О (при наличии) родителя (зак. представителя))

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_ года рождения

(Ф.И.О (последнее- при наличии) ребенка, дата рождения)

на платную образовательную услугу \_\_\_\_\_

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

Адрес фактического проживания ребёнка \_\_\_\_\_

**Добровольно отказываюсь** от получения моим ребёнком общего образования в пользу платной образовательной услуги на время её проведения. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
подпись родителя (законного представителя)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление платных образовательных услуг, права и обязанности воспитанников, **ознакомлен (а):**

\_\_\_\_\_   
подпись родителя (законного представителя)

**Согласен (а)** на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_   
подпись родителя (законного представителя)

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_