

## Заявление на зачисление на платные образовательные услуги

Регистр. № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

и.о.заведующему МБДОУ- детский сад № 518

О.А.Шишиной

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество обоих родителей (законных представителей) ребенка

\_\_\_\_\_  
реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя ребенка)

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество обоих родителей (законных представителей) ребенка

\_\_\_\_\_  
реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя ребенка)

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства  
(места пребывания)

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства  
(фактического места  
проживания)

\_\_\_\_\_  
контактные телефоны  
родителей обоих  
(законных  
представителей)  
ребенка.

\_\_\_\_\_  
адрес электронной почты

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)

\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. ребенка)  
Дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года,  
реквизиты свидетельства о рождении ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
место рождения  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства ребенка)

\_\_\_\_\_  
на обучение по дополнительной общеразвивающей программе дошкольного образования

\_\_\_\_\_  
(направленности/технической, художественной, социально-педагогической, физкультурно-спортивной<sup>1</sup>)  
На следующие платные образовательные услуги:

| Наименование платной образовательной услуги | Форма предоставления (оказания) услуги (индивидуальная, групповая) | Наименование образовательной программы (части образовательной программы), вид, уровень и направленность образовательной программы, сроки освоения программы      | Кол-во занятий в неделю | Кол-во занятий в месяц | Стоимость одного занятия | Стоимость услуг и в месяц | Выбор услуги написан да/нет |
|---|--|--|-------------------------|------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| Обучение живописи и прикладное творчество   | очная групповая,   | Дополнительная общеразвивающая программа дошкольного образования художественной направленности «Обучение живописи, народным промыслам»<br>Срок обучения-2 года   | 1                       | 4                      | 150 руб.                 | 600 руб.                  | Да/нет                      |
| «Конструкторское бюро»                      | очная групповая,   | Дополнительная общеразвивающая программа дошкольного образования технической направленности «Конструкторское бюро»<br>Срок обучения-2 года                       | 2                       | 8                      | 150 руб.                 | 1200 руб.                 | Да/нет                      |
| Танцевально-игровая гимнастика              | очная групповая.   | Дополнительная общеразвивающая программа дошкольного образования физкультурно-спортивной направленности «Танцевально-игровая гимнастика»<br>Срок обучения-4 года | 2                       | 8                      | 150руб.                  | 1200 руб.                 | Да/нет                      |
| Речеветик                                   | Индивидуальное .   | Дополнительная общеразвивающая программа дошкольного образования социально-педагогической направленности «Речеветик»<br>Срок обучения-2 года                     | 2                       | 8                      | 400 руб.                 | 3200 руб.                 | Да/нет                      |

С дополнительными общеразвивающими программами, С Федеральным законом № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ст. 1, 2, 54, 55, 64, 65), Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

(дата)

(И.О. Фамилия)

(подпись)

Я, \_\_\_\_\_,  
даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку моих персональных данных по технологиям обработки документов, существующих в органах местного самоуправления, с целью оказания мер социальной поддержки по отдыху и оздоровлению детей в следующем объеме: Ф.И.О., дата рождения, адрес места жительства, информация о назначенных и выплаченных суммах пособий (компенсаций). Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в органы местного самоуправления.

дата \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_ для своего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителей/законных представителей) (Ф.И.О. ребёнка)

осуществляю выбор языка: язык образования \_\_\_\_\_, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка.

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

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф. И. О.)