Заведующему МБДОУ
детским садом № 44 «Пчелка»
С.А. Кабиной
от_____
ФИО заявителя
тел._____

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку _____
Дата рождения _____ дополнительные платные образовательные услуги:

1. _____
2. _____
3. _____

Ознакомлен(а): с Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением об оказании платных образовательных услуг в МБДОУ детском саду № 44 «Пчелка», прейскурантом цен на услуги.

_____	_____	_____
(число)	(подпись)	(расшифровка подписи)

Даю согласие МБДОУ детскому саду № 44 зарегистрированному по адресу: 353300, Краснодарский край, Абинский район, пгт. Ахтырский, ул. Свободы, 39. ОГРН 1022303381649, ИНН 2323018016 на обработку моих 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 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актах сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

_____	_____	_____
(число)	(подпись)	(расшифровка подписи)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 247969011588427370227840367659560543871868558 17

Владелец Кабина Светлана Анатольевна

Действителен С 10.05.2023 по 09.05.2024