Заведующему МАДОУ ДС № 350

Бродягиной О.Г.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /ф.и.о. родителя (законного представителя)/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /адрес фактического проживания/

ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

на платную дополнительную образовательную услугу художественно – эстетической направленности, вид деятельности « Вокал » и заключить со мной договор на оказание Услуги.

Я предупрежден(а) о том, что Услуга оказывается на добровольных основаниях, и не может быть оказана вместо или в рамках основной образовательной деятельности.

 Я предупрежден(а) и даю свое согласие, что на время поучения Услуги мой ребенок прекращает пребывание в группе, в которой ему оказывается услуга по реализации основной образовательной программы дошкольного образования. По окончании предоставления Услуги (по возвращению ребенка в группу), он продолжает получать основную образовательную программу дошкольного образования.

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. родителя (законного представителя)

в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006г. № 152 выражаю свое согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка.

 Я ознакомлен(а) с Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с дополнительной общеразвивающей программой по выбранному направлению, с Положением об оказании платных образовательных услуг

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /подпись/ /расшифровка подписи/

Заведующему МАДОУ ДС № 350

Бродягиной О.Г.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /ф.и.о. родителя (законного представителя)/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /адрес фактического проживания/

ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

на платную дополнительную образовательную услугу художественно – эстетической направленности, вид деятельности « Хореография » и заключить со мной договор на оказание Услуги.

Я предупрежден(а) о том, что Услуга оказывается на добровольных основаниях, и не может быть оказана вместо или в рамках основной образовательной деятельности.

 Я предупрежден(а) и даю свое согласие, что на время поучения Услуги мой ребенок прекращает пребывание в группе, в которой ему оказывается услуга по реализации основной образовательной программы дошкольного образования. По окончании предоставления Услуги (по возвращению ребенка в группу), он продолжает получать основную образовательную программу дошкольного образования.

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. родителя (законного представителя)

в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006г. № 152 выражаю свое согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка.

 Я ознакомлен(а) с Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с дополнительной общеразвивающей программой по выбранному направлению, с Положением об оказании платных образовательных услуг

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /подпись/ /расшифровка подписи/

Заведующему МАДОУ ДС № 350

Бродягиной О.Г.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /ф.и.о. родителя (законного представителя)/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /адрес фактического проживания/

ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

на платную дополнительную образовательную услугу художественно – эстетической направленности, вид деятельности « Творческая мастерская » и заключить со мной договор на оказание Услуги.

Я предупрежден(а) о том, что Услуга оказывается на добровольных основаниях, и не может быть оказана вместо или в рамках основной образовательной деятельности.

 Я предупрежден(а) и даю свое согласие, что на время поучения Услуги мой ребенок прекращает пребывание в группе, в которой ему оказывается услуга по реализации основной образовательной программы дошкольного образования. По окончании предоставления Услуги (по возвращению ребенка в группу), он продолжает получать основную образовательную программу дошкольного образования.

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. родителя (законного представителя)

в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006г. № 152 выражаю свое согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка.

 Я ознакомлен(а) с Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с дополнительной общеразвивающей программой по выбранному направлению, с Положением об оказании платных образовательных услуг

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /подпись/ /расшифровка подписи/

Заведующему МАДОУ ДС № 350

Бродягиной О.Г.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /ф.и.о. родителя (законного представителя)/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /адрес фактического проживания/

ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

на платную дополнительную образовательную услугу художественно – эстетической направленности, вид деятельности « Логоритмика» и заключить со мной договор на оказание Услуги.

Я предупрежден(а) о том, что Услуга оказывается на добровольных основаниях, и не может быть оказана вместо или в рамках основной образовательной деятельности.

 Я предупрежден(а) и даю свое согласие, что на время поучения Услуги мой ребенок прекращает пребывание в группе, в которой ему оказывается услуга по реализации основной образовательной программы дошкольного образования. По окончании предоставления Услуги (по возвращению ребенка в группу), он продолжает получать основную образовательную программу дошкольного образования.

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. родителя (законного представителя)

в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006г. № 152 выражаю свое согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка.

 Я ознакомлен(а) с Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с дополнительной общеразвивающей программой по выбранному направлению, с Положением об оказании платных образовательных услуг

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /подпись/ /расшифровка подписи/

Заведующему МАДОУ ДС № 350

Бродягиной О.Г.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /ф.и.о. родителя (законного представителя)/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /адрес фактического проживания/

ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

на платную дополнительную образовательную услугу социально - педагогической направленности, вид деятельности « Хочу в школу» и заключить со мной договор на оказание Услуги.

Я предупрежден(а) о том, что Услуга оказывается на добровольных основаниях, и не может быть оказана вместо или в рамках основной образовательной деятельности.

 Я предупрежден(а) и даю свое согласие, что на время поучения Услуги мой ребенок прекращает пребывание в группе, в которой ему оказывается услуга по реализации основной образовательной программы дошкольного образования. По окончании предоставления Услуги (по возвращению ребенка в группу), он продолжает получать основную образовательную программу дошкольного образования.

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. родителя (законного представителя)

в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006г. № 152 выражаю свое согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка.

 Я ознакомлен(а) с Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с дополнительной общеразвивающей программой по выбранному направлению, с Положением об оказании платных образовательных услуг

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /подпись/ /расшифровка подписи/

Заведующему МАДОУ ДС № 350

Бродягиной О.Г.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /ф.и.о. родителя (законного представителя)/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /адрес фактического проживания/

ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

на платную дополнительную образовательную услугу технической направленности, вид деятельности « Легоконструирование» и заключить со мной договор на оказание Услуги.

Я предупрежден(а) о том, что Услуга оказывается на добровольных основаниях, и не может быть оказана вместо или в рамках основной образовательной деятельности.

 Я предупрежден(а) и даю свое согласие, что на время поучения Услуги мой ребенок прекращает пребывание в группе, в которой ему оказывается услуга по реализации основной образовательной программы дошкольного образования. По окончании предоставления Услуги (по возвращению ребенка в группу), он продолжает получать основную образовательную программу дошкольного образования.

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. родителя (законного представителя)

в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006г. № 152 выражаю свое согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка.

 Я ознакомлен(а) с Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с дополнительной общеразвивающей программой по выбранному направлению, с Положением об оказании платных образовательных услуг

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /подпись/ /расшифровка подписи/

Заведующему МАДОУ ДС № 350

Бродягиной О.Г.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /ф.и.о. родителя (законного представителя)/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /адрес фактического проживания/

ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

на платную дополнительную образовательную услугу физкультурно-спортивной направленности, вид деятельности « Шахматы » и заключить со мной договор на оказание Услуги.

Я предупрежден(а) о том, что Услуга оказывается на добровольных основаниях, и не может быть оказана вместо или в рамках основной образовательной деятельности.

 Я предупрежден(а) и даю свое согласие, что на время поучения Услуги мой ребенок прекращает пребывание в группе, в которой ему оказывается услуга по реализации основной образовательной программы дошкольного образования. По окончании предоставления Услуги (по возвращению ребенка в группу), он продолжает получать основную образовательную программу дошкольного образования.

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. родителя (законного представителя)

в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006г. № 152 выражаю свое согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка.

 Я ознакомлен(а) с Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с дополнительной общеразвивающей программой по выбранному направлению, с Положением об оказании платных образовательных услуг

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /подпись/ /расшифровка подписи/