

Заведующему МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 40» НМР РТ Муратовой А.Д.

проживающего (ей) по адресу:

контактный  
телефон

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (ю) сына (дочь),

\_\_\_\_\_ года рождения, обучающую(го)ся группы № \_\_\_\_\_ МБДОУ «Детский сад комбинированного вида № 40» НМР РТ, на обучение по дополнительной программе «Точка роста» запуск речи \_\_\_\_\_ с оплатой стоимости обучения в соответствии с договором об оказании платных образовательных услуг от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г.

Подпись

Расшифровка подписи

С Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, положением об оказании платных образовательных услуг, приказом МБДОУ Детский сад № 40 от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ «О платных образовательных услугах в 2025/2026 учебном году», иными локальными нормативными актами и документами МБДОУ Детский сад № 40, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г.

Подпись

Расшифровка подписи

Настоящим даю согласие МБДОУ Детский сад № 40 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.

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_ г.

Подпись

Расшифровка подписи