

Заведующему МАДОУ «ЦРР – детский сад № 5 «Академия детства» Т.В. Красникова  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_

*родителя (законного представителя) полностью*

*(Документ удостоверяющий личность - серия, номер, дата выдачи,*

*наименование органа, выдавшего документ)*

*(документ, подтверждающий установление опеки)*

Адрес: \_\_\_\_\_

Контактные телефоны, e-mail \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_,  
дата рождения \_\_\_\_\_ группа № \_\_\_\_\_  
**на платной основе услуги** по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей  
программе \_\_\_\_\_

*(наименование программы, Ф.И.О. педагога)*

по очной форме обучения, язык образования русский, с \_\_\_\_\_ (дата)

В соответствии с требованиями ФЗ от 27.07.06 № 152 «О персональных данных» даю  
свое согласие на обработку своих персональных данных и членов своей семьи.

С Уставом и со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере  
лицензии на осуществление образовательной деятельности № Л035-01260-22/00674584 от  
31.08.2023г; с Санитарно-эпидемиологическим заключением на осуществление  
дополнительного образования: № 22.61.04.000.М.000098.08.23. от 31.08.2023г., выданным  
Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия  
человека по Алтайскому краю в г. Рубцовске; с Положением о порядке оказания платных  
дополнительных образовательных услуг на базе Муниципального автономного  
дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребенка «Детский сад № 5  
«Академия детства» г. Рубцовска; с образовательной программой, сметой, с правами и  
обязанностями обучающегося, с расписанием дополнительного образования, с методикой  
диагностирования достижений обучающегося, с другими документами,  
регламентирующими организацию и осуществление дополнительной образовательной  
деятельности ознакомлен (а) и согласен (на).

\_\_\_\_\_  
*Подпись родителя (законного представителя)*

\_\_\_\_\_  
*Расшифровка подписи*

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