Лущай Анна Андреевна

Подписан: Лущай Анна Андреевна
DN: C=RU, S=Краснодарский край, L="Гулькевичский р-н, Тысячный х, Красная ул", T=Заведующий, O=МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 47 Х. ТЫСЯЧНЫЙ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ГУЛЬКЕВИЧСКИЙ РАЙОН, SNILS=00599762285, INN=232903179438, E=planoviy44fz@yandex.ru, G=Анна Андреевна, SN=Лущай, CN=Лущай Анна Андреевна
Основание: Я являюсь автором этого документа
Местоположение:
Дата: 2025-02-19 09:41:59
Foxit Reader Версия: 9.0.0

Заведующему МБДОУ д/с№47
А.А.Лущай
от _____
(ФИО родителя, законного представителя)

_____

проживающего по адресу:_____

_____

телефон:_____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка, _____
(ФИО ребенка, дата рождения)

_____, воспитанника группы _____, на обучение по дополнительной общеразвивающей образовательной программе_____
(наименование программы)

_____

с оплатой стоимости обучения в соответствии с договором об оказании платных образовательных услуг от _____

С расчетом стоимости дополнительной платной образовательной услуги и порядком оплаты согласен(а).

_____ _____ _____
дата подпись ФИО родителя

Я подтверждаю ознакомление с Уставом учреждения, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, дополнительных платных и иных услуг, правами и обязанностями воспитанников.

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации

_____ _____ _____
дата подпись ФИО родителя