

Заведующему МАДОУ «Детский сад № 415»
Н.В.Шалыминовой

От _____
(Ф.И.О.заявителя)

Проживающей(го) по адресу: г.Н.Новгород
ул. _____

документ , удостоверяющий личность:

паспорт серия _____ № _____

выдан _____

Контактный телефон: _____

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку

(фамилия, имя, отчество полностью)

«__» _____ 20__ года рождения, платную дополнительную образовательную услугу - **занятия по дополнительной общеобразовательной программе** _____ в количестве _____, с оплатой по тарифу на дополнительные платные образовательные услуги, утвержденному постановлением администрации города Нижнего Новгорода от «09» августа 2023 № 5509.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с постановлением администрации города Нижнего Новгорода «Об установлении тарифов на платные услуги по реализации дополнительных общеобразовательных программ, оказываемые Муниципальным автономным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 415»; «Порядком оказания платных услуг по реализации дополнительных общеобразовательных программ МАДОУ «Детский сад № 415»; «Порядком пользования учебниками и учебными пособиями обучающимися, осваивающими учебные предметы, курсы, дисциплины (модули) за пределами федеральных государственных образовательных стандартов, образовательных стандартов и (или) получающими платные дополнительные образовательные услуги в МАДОУ «Детский сад № 415»; «Положением о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 415», дополнительными общеобразовательными программами ознакомлен(а)

«__» _____ 20__ года _____ / _____ /

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

«__» _____ 20__ года _____ / _____ /