

Регистрационный номер: ____

Заведующему МАДОУ
детского сада комбинированного
вида 94
Матненко М.Ю.

Прошу предоставлять моему ребенку:

(Фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

платную образовательную услугу по общеразвивающей программе по дополнительному образованию детей дошкольного возраста

(наименование платной образовательной услуги)

с _____ 20 ____ г.

Язык образования _____ ,
родной язык из числа языков народов России _____ .

Ознакомлен(а) со следующими документами:

1. Федеральным законом № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (ст.1, 2, 54, 55, 64, 65).
2. Уставом МАДОУ.
3. Лицензией на осуществление образовательной деятельности.
4. Правилами оказания платных образовательных услуг /Постановление Правительства Российской Федерации от 15.08.2013г. № 706/
5. Положением об оказании платных образовательных и иных услуг в МАДОУ детском саду комбинированного вида № 94 .
6. Положением о расходовании внебюджетных средств.
7. Учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими платную образовательную деятельность.

дата

подпись

расшифровка подписи

Согласен(а) на обработку персональных данных 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 на срок действия договора об образовании на обучение по дополнительным образовательным программам.

дата

подпись

расшифровка подписи

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 137229390276579249501011284440209805858236050571

Владелец Матненко Марина Юрьевна

Действителен с 24.08.2026 по 24.08.2027