

**Приложение 1**  
к Положению об оказании платных  
образовательных услуг

Заведующему МА ДОУ «Козловский ЦРР –  
детский сад «Пчёлка» И.Г.Филипповой

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
контактн. тел. \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу оказать платную образовательную услугу

\_\_\_\_\_  
(наименование услуги согласно перечня)

обучающемуся \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

проживающему по адресу \_\_\_\_\_

Данные родителей (законных представителей):

Отец \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_  
(место работы, телефон)

Мать \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_  
(место работы, телефон)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, положением об оказании платных образовательных услуг МА ДОУ «Козловский ЦРР - детский сад «Пчёлка» ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

В целях реализации прав, установленных статьей 44 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», выбираю язык образования

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных обучающегося в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись / расшифровка подписи