

Генеральному директору ООО МИП
«Центр развития талантов ребенка»
Т.А. Боженко

От _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью

проживающего по адресу: город Сургут
Улица _____
Дом _____ Квартира _____
Телефон _____

От _____
Ф.И.О. второго родителя (законного представителя)

проживающего по адресу: город Сургут
Улица _____
Дом _____ Квартира _____
Телефон _____

Заявление № _____

Прошу принять (зачислить) моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка полностью)

дата рождения: _____, место рождения: _____
проживающего по адресу: г. Сургут _____,
на обучение по образовательной программе дошкольного образования

в ООО МИП «Центр развития талантов ребенка» с «_____» _____ 201__ г.

Дата _____ (_____) _____ (_____)
Подпись родителя фамилия, инициалы Подпись второго родителя фамилия, инициалы
(законного представителя) (законного представителя)

Я ознакомлен(-а) со следующими документами ООО МИП «Центр развития талантов ребенка»:

- уставом Центра (в т.ч. через информационные системы общего пользования);
- лицензией Центра на осуществление образовательной деятельности (в т.ч. через информационные системы общего пользования);
- основной образовательной программой дошкольного образования, реализуемой Центром;
- правилами приема (зачисления) воспитанников в Центр;
- порядком оформления возникновения и прекращения отношений;
- правилами внутреннего распорядка для воспитанников Центра;
- положением «О защите персональных данных воспитанников»;
- правом получения компенсации части родительской платы за содержание ребенка в Центре;
- информацией о получения сертификата дошкольника;
- другими документами, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

Подпись родителя фамилия, инициалы Подпись второго родителя фамилия, инициалы
(законного представителя) (законного представителя)

Я согласен(-на) на обработку Оператором (ООО МИП «Центр развития талантов ребенка») своих (своего ребенка) персональных данных, а именно:

