

Рег. № заявления	Дата, время приема заявления	заявление принял Ф.И.О. подпись

Заведующей МДОБУ «Медведевский детский сад № 8
«Теремок» Аршиновой Н.И.

ФИО родителя (законного представителя)
Зарегистрированного по адресу: _____

Паспорт: серия _____ № _____
Выдан _____

Дата выдачи _____
Контактный тел: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

Дата рождения ребенка ___ / ___ / _____ Номер СНИЛС _____ Адрес регистрации
ребенка _____

на обучение по дополнительной образовательной программе _____

(наименование программы)

в муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение «Медведевский детский сад № 8
«Теремок».

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного финансирования
дополнительного образования детей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

Даю информированное согласие на включение сведений о моем ребенке в реестр потребителей согласно
Правилам персонифицированного финансирования дополнительного образования детей.

« ___ » _____ 20__ года

/ _____/
подпись расшифровка

Рег. № заявления	Дата, время приема заявления	заявление принял Ф.И.О. подпись

Заведующей МДОБУ «Медведевский детский сад № 8
«Теремок» Аршиновой Н.И.

ФИО родителя (законного представителя)
Зарегистрированного по адресу: _____

Паспорт: серия _____ № _____
Выдан _____

Дата выдачи _____
Контактный тел: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

Дата рождения ребенка ___ / ___ / _____ Номер СНИЛС _____ Адрес регистрации
ребенка _____

на обучение по дополнительной образовательной программе _____

(наименование программы)

в муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение «Медведевский детский сад № 8
«Теремок».

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного финансирования
дополнительного образования детей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

Даю информированное согласие на включение сведений о моем ребенке в реестр потребителей согласно
Правилам персонифицированного финансирования дополнительного образования детей.

« ___ » _____ 20__ года

/ _____/
подпись расшифровка