

## Заявление о зачислении на обучение по дополнительной общеобразовательной программе

Я, \_\_\_\_\_, прошу зачислить моего  
(Ф.И.О.)  
ребенка на обучение по дополнительной общеобразовательной программе \_\_\_\_\_  
в МДОБУ «Знаменский детский сад «Василёк»  
(наименование программы)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка \_\_\_\_\_  
Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_  
Номер СНИЛС \_\_\_\_\_  
Адрес регистрации ребенка \_\_\_\_\_

Контактные данные: \_\_\_\_\_  
(телефон и адрес электронной почты родителя (законного представителя))

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

Заявление принял		
должность	подпись	ФИО
_____	_____	_____