

**ИЗЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ**

Я, _____, прошу зачислить
(Ф.И.О.)
моего ребенка на обучение по дополнительной общеобразовательной программе

_____ (наименование программы)
в МДОБУ «Медведевский детский сад № 7 «Семицветик»
Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка ____/____/____ Номер СНИЛС ребенка _____

Адрес регистрации ребенка _____

Контактные данные: _____

(телефон и адрес электронной почты)

☐ Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного учета детей, осваивающих дополнительные общеобразовательные программы

☐ Даю информированное согласие на включение сведений о моем ребенке в региональный навигатор в соответствии с Правилами персонифицированного учета детей, осваивающих дополнительные общеобразовательные программы.

«____» _____ 20__ года _____/_____/

подпись

расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Организация
МДОБУ «Медведевский детский
сад № 7 «Семицветик»

Заявление принял
Должность
Старший воспитатель

Фамилия ИО
Титова В.Н.

Подпись _____

Подпись _____