

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ

Я, _____, прошу зачислить моего
(Ф.И.О.)
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)

Подтверждаю достоверность указанных данных
Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного учета детей, осваивающих дополнительные общеобразовательные программы, и обязуюсь соблюдать все положения указанных Правил.

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

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Уставом организации, осуществляющей образовательную деятельность, с регистрационным номером и датой получения Лицензии на право ведения образовательной деятельности, с локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, размещенными на сайте организации, осуществляющей образовательную деятельность.

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с образовательной программой и Порядком реализации программ дополнительного образования, размещенными на сайте организации, осуществляющей образовательную деятельность.

« ____ » _____ 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 _____
Для электронной подачи: документ подписан простой электронной
подписью (ПЭП) заявителя