

Заведующему МДОУ
«Детский сад общеразвивающего вида №9
«Колосок» дер.Часовенная Волжского
муниципального района РМЭ
Токарской Марине Владимировне

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего (ей) по адресу: _____

_____,
контактный тел.: _____,

e-mail: _____.

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить в моего ребёнка (подопечного)

Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребёнка

дата рождения _____, проживающего по адресу: _____

дошкольная группа ребёнка: _____

на платное обучение по дополнительной общеразвивающей программе _____
(направленность)

(название дополнительной общеразвивающей программы)

Информация о родителях (законных представителях) ребёнка:

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) **матери**, адрес места жительства, телефон

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) **отца**, адрес места жительства, телефон

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) _____

В создании специальных условий для организации обучения ребёнка по дополнительным общеразвивающим программам нуждается / не нуждается (нужное подчеркнуть)

Дата _____ Подпись _____

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности по дополнительным программам, дополнительными программами, с Положением об оказании платных образовательных услуг МДОУ «Детский сад общеразвивающего вида дер.Часовенная», графиком работы, оплатой ознакомлен(а) и согласен (на) а также другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по дополнительным программам, ознакомлен(а).

«___» _____ 20__ г. _____ / _____ /
дата подпись (Ф.И.О.)

С Положением об обработке персональных данных ДООУ №9 ознакомлен (а)

На обработку персональных данных и персональных данных моего ребёнка согласен (на).

«___» _____ 20__ г. _____ / _____ /
дата подпись (Ф.И.О.)