Еременко Юлия Геннадьевна
Digitally signed by Еременко Юлия Геннадьевна
DN: C=RU, S=Республика Марий Эл, L=Йошкар-Ола, T=Заведующий, O="МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ""ДЕТСКИЙ САД № 32 Г. ЙОШКАР-ОЛЫ ""КАЛИНКА""", СНИЛС=05265407145, ИНН=121508234052, E=ucs-301@yandex.ru, G=Юлия Геннадьевна, SN=Еременко, CN=Еременко Юлия Геннадьевна
Reason: I am the author of this document
Location:
Date: 2026-10-05 09:25:26

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ НА ОБУЧЕНИЕ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ

(подаваемое законным представителем ребенка)

Я, _____, прошу зачислить
(Ф.И.О.)
моего ребенка на обучение по дополнительной общеобразовательной программе _____
(наименование программы)
в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №32 г. Йошкар-Олы «Калинка»
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*