

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 _____

(наименование организации)

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

Заявление принял:

Старший воспитатель МБДОУ
«Детский сад №76 г. Йошкар-Олы»

К.А. Королёва

подпись