

№ \_\_\_\_\_

(номер и дата регистрации заявления)

Заведующему муниципального  
дошкольного образовательного  
«Детский сад «Малышок» г.Катав-Ивановска»  
Катав-Ивановского муниципального района  
И.Н.Тамаркиной

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя полностью)

\_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий личность, серия, номер, когда,

\_\_\_\_\_  
кем выдан, код подразделения)

Проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить муниципальную услугу «Запись на обучение по дополнительной общеобразовательной программе» в целях обучения

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), ребенка)  
дата рождения \_\_\_\_\_, место рождения \_\_\_\_\_.  
СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_  
Свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_ г.,  
место государственной регистрации: \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства (места нахождения, места фактического проживания) ребенка)

в образовательное учреждение на обучение **по дополнительной общеразвивающей программе социально-гуманитарной направленности**

\_\_\_\_\_  
(наименование дополнительной общеобразовательной программы)

\_\_\_\_\_  
(наименование дополнительной общеобразовательной программы)

**по дополнительной общеразвивающей программе физкультурно-спортивной направленности**

\_\_\_\_\_  
(наименование дополнительной общеобразовательной программы)

**по дополнительной общеразвивающей программе художественной направленности**

\_\_\_\_\_  
(наименование дополнительной общеобразовательной программы)

с«\_\_»\_\_\_\_\_, 20 \_\_ г.  
(Желаемая дата приема на обучение)

Язык образования \_\_\_\_\_, родной язык \_\_\_\_\_  
(из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык)

# Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

## Мать:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), дата рождения)  
Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_  
Телефон (при наличии): \_\_\_\_\_

## Отец:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))  
Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_  
Телефон (при наличии): \_\_\_\_\_

## Законный представитель:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))  
Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_  
Телефон (при наличии): \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):  
\_\_\_\_\_

С документами, регламентирующими деятельность по оказанию платных образовательных услуг МДОУ «ДС «Малышок» г.Катав-Ивановска»,

- Уставом МДОУ;
- выпиской из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности (дата получения 21.08.2025 г., регистрационный № Л035-01235-74/00187833);
- «Порядком оказания платных образовательных услуг по реализации дополнительных общеобразовательных программ – дополнительных общеразвивающих программ»;
- «Положением об организации и осуществлении образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам – дополнительным общеразвивающим программам»;
- «Постановлением Администрации Катав-Ивановского муниципального района об утверждении прейскуранта цен на дополнительные платные услуги, оказываемые муниципальными дошкольными образовательными учреждениями Катав-Ивановского района»;
- дополнительной общеобразовательной программой – дополнительной общеразвивающей программой;
- расписанием занятий по дополнительным общеобразовательным программам – дополнительным общеразвивающим программам **ознакомлен (а) и согласен (а):**

подпись родителя (законного представителя) ребенка

расшифровка

Я, \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. заявителя полностью)

даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка при осуществлении административных процедур в рамках предоставления Муниципальной услуги «Запись на обучение по дополнительной общеобразовательной программе». Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в Учреждение.

«\_\_\_\_\_\_» 20 \_\_\_\_ г.

Заявление принял:

Заведующий МДОУ  
«ДС « Малышок » г. Катав-Ивановска»

\_\_\_\_\_ И.Н.Тамаркина

«\_\_\_\_\_\_» 20 \_\_\_\_ г.