

Заведующему МБДОУ д/с №1 г. Спасска

Потаповой Ольге Владимировне

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_,

(родителя (законного представителя))

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка в группу по дополнительным платным образовательным услугам \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. ребёнка полностью)

дата рождения \_\_\_\_\_, место рождения ребёнка \_\_\_\_\_,

проживающей(его) по адресу \_\_\_\_\_

(адрес регистрации ребёнка по месту жительства)

воспитанника МБДОУ д/с №1 г. Спасска,

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись

(расшифровка подписи)

#### **Сведения о родителях (законных представителях):**

Ф.И.О. отца \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. законного представителя \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с дополнительной общеразвивающей программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление дополнительного образования, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а):

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись

(расшифровка подписи)

Согласен (согласна) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (часть I статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»):

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись

(расшифровка подписи)

Выбираю моему ребёнку \_\_\_\_\_ для обучения по дополнительной общеразвивающей программой, языком образования \_\_\_\_\_, в том числе \_\_\_\_\_, как родной язык.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись

(расшифровка подписи)