

Заведующему МАДОУ
«Детский сад «Олененок» с.Казым»
Каневой Т.Л.

(Ф.И.О. заявителя)

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения)
Свидетельство о рождении серия _____ номер _____ выдано _____
_____ дата _____

(адрес места жительства ребенка)

на обучение по дополнительной(ым) образовательной(ым) программе(ам):

(наименование дополнительной образовательной программы)

(наименование дополнительной образовательной программы)

(наименование дополнительной образовательной программы)

(наименование дополнительной образовательной программы)

Заявитель/Заказчик (мать, отец) _____

(фамилия, имя, отчество)

Паспорт серия _____ номер _____ выдан _____
_____ дата _____

(адрес места жительства)

Дата "___" _____ 20__ года.

(подпись)

(расшифровка подписи)

С Уставом, лицензией, правилами оказания дополнительных платных услуг, образовательной программой и документацией, регламентирующей организацию образовательного процесса ознакомлен(а).

Дата "___" _____ 20__ года.

(подпись)

(расшифровка подписи)

С обработкой моих персональных данных и персональных данных моего ребенка образовательной организацией в порядке, установленном законодательством РФ, согласен(а).

Дата "___" _____ 20__ года.

(подпись)

(расшифровка подписи)

