

Заведующему МБДОУ «Детский сад
№ 467» А.Н. Калашниковой
от Родителя (законного представителя)

(ФИО полностью)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка

(ФИ ребенка, дата рождения)

На платное обучение по дополнительной образовательной программе

(указать название программы)

в МБДОУ «Детский сад № 467».

Сведения о ребенке и родителях (законных представителях):

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка

Адрес места жительства ребенка (законных представителей)

Контактные телефоны

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с дополнительной образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников *ознакомлен (ознакомлена)*.

На обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации *согласен (согласна)*.

Дата 02 сентября 2019 г.

Подпись _____ (_____)

Родитель (законный представитель)