

Форма заявления о зачислении в детское объединение на платной основе  
Регистрационный номер \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(заполняется руководителем или уполномоченным должностным лицом  
образовательного учреждения)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**о зачислении в детское объединение на платной основе**

Заведующему

МБДОУ «ЦРР – детский сад № 4 «Чебурашка»

Прохорычевой Наталии Евгеньевне

родителя (законного представителя)

(нужное подчеркнуть)

Мать: Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя)

(адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии))

Отец:

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя)

(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

Опекун

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки  
(при наличии))

(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

Прошу зачислить моего ребенка

фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка

родившегося « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.р.,

( дата рождения ребенка)

на платной основе на обучение по дополнительным общеразвивающим программам

социально - гуманитарной направленности,

социально-гуманитарной, физкультурно-спортивной, художественной и др

на период обучения с 01.10.2021 г. по 31.05.2022 г.

Зачислить в объединение: кружок «Читалочка»

(кружок, студия, секция и название)

С оплатой стоимости обучения в соответствии с договором об оказании платных услуг

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – русский.

Даю согласие МБДОУ «ЦРР-детский сад №4 «Чебурашка», зарегистрированному по адресу: Калужская обл., г. Обнинск, ул. Комсомольская, дом 38а, ОГРН 1104025003279, ИНН 4025426969, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка,

\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. ребенка)

\_\_\_\_\_ года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по дополнительным общеразвивающим образовательным программам дошкольного образования или договора на платные образовательные услуги

/\_\_\_\_\_  
Подпись родителя (законного представителя)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительной общеразвивающей программой (или ее частью), правилами приема в дошкольное образовательное учреждение и другими локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников МБДОУ «ЦРР-детский сад №4 «Чебурашка» ознакомлен (а).

/\_\_\_\_\_  
Подпись родителя (законного представителя)

К заявлению прилагаются: \*

1. Копия свидетельства о рождении ребенка или документ подтверждающий родство заявителя (или законность прав ребенка) серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата, кем выдано.

*\*При условии если ребенок не является воспитанником МБДОУ «ЦРР-детский сад №4 «Чебурашка»*

Форма заявления о зачислении в детское объединение на платной основе  
Регистрационный номер \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(заполняется руководителем или уполномоченным должностным лицом  
образовательного учреждения)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о зачислении в детское объединение на платной основе

Заведующему  
МБДОУ «ЦРР – детский сад № 4 «Чебурашка»  
Прохорычевой Наталии Евгеньевне

родителя (законного представителя)  
(нужное подчеркнуть)

Мать: Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя)

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты, контактный телефон (при наличии))

Отец:

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя)

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

Опекун

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, подтверждающего установление опеки  
(при наличии))

\_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты, номер телефона (при наличии))

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка

родившегося « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.р.,

(дата рождения ребенка)

на платной основе на обучение по дополнительным общеразвивающим программам

социально - гуманитарной направленности,

социально-гуманитарной, физкультурно-спортивной, художественной и др

на период обучения с 01.10.2021 г. по 31.05.202 г.,

Зачислить в объединение кружок «Маленькие логики»

(кружок, студия, секция и название)

С оплатой стоимости обучения в соответствии с договором об оказании платных услуг от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Язык образования – русский, родной язык из числа языков народов России – русский.

Даю согласие МБДОУ «ЦРР-детский сад №4 «Чебурашка», зарегистрированному по адресу: Калужская обл., г. Обнинск, ул. Комсомольская, дом 38а, ОГРН 1104025003279, ИНН 4025426969, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка,

\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. ребенка)

\_\_\_\_\_ года рождения в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по дополнительным общеразвивающим образовательным программам дошкольного образования или договора на платные образовательные услуги

\_\_\_\_\_  
Подпись родителя (законного представителя)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительной общеразвивающей программой (или ее частью), правилами приема в дошкольное образовательное учреждение и другими локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников МБДОУ «ЦРР-детский сад №4 «Чебурашка» ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_  
Подпись родителя (законного представителя)

К заявлению прилагаются:

1. Копия свидетельства о рождении ребенка или документ подтверждающий родство заявителя (или \_\_\_\_\_ законность \_\_\_\_\_ прав \_\_\_\_\_ ребенка) серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата, кем выдано.

*\*При условии если ребенок не является воспитанником МБДОУ «ЦРР-детский сад №4 «Чебурашка»*