

## ОБРАЗЕЦ

Заведующему МДОУ «Детский сад №14»

О.М.Тожиной

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

(родителя (законного представителя))

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_,

посещающего группу № \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»

на дополнительную бесплатную образовательную услугу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование дополнительной образовательной программы)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. по «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, локальными актами по вопросам организации дополнительных образовательных услуг ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

“\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_