

Заведующему
МБДОУ «Д/с № 63 «Калинка»
Закировой А.М.
от родителя (законного представителя)

ФИО родителя (полностью)

Проживающего по адресу: _____

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(ФИО родителя)

прошу Вас принять моего ребенка на обучение по дополнительной общеобразовательной
(общеразвивающей) программе _____

(ФИО ребенка, дата рождения)

(группа, которую посещает ребенок)

С дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программой, Уставом, лицензией на
ведение образовательной деятельности и другими документами, регламентирующими деятельность
МБДОУ «Д/с № 63 «Калинка» ознакомлен(а) и согласен(а) _____
подпись заявителя

Даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка в соответствии с ФЗ № 152 «О
персональных данных» _____
подпись заявителя

Подпись заявителя _____
Дата «_____» _____ 2025г.