

Заведующему муниципального бюджетного
образовательного учреждения
«Арский детский сад №1»
Арского муниципального района РТ
Шакировой А.Ф.
от _____

проживающего(щей) по адресу: _____

Индекс _____
Телефон _____
Электронный адрес _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять в дополнительный платный кружок МБДОУ «Арский детский сад №1» Арского муниципального района РТ моего (ю) сына (дочь) в объединение

_____ (название кружка)

ФИО ребёнка (полностью) _____

Дата рождения _____

Какую группу д/с посещает Ваш ребенок _____
_____ класс _____

Свидетельство о рожд. Серия _____ № _____ дата выдачи: _____

Кем выдан _____

СНИЛС ребенка _____

Сведения о родителях

Отец - Ф.И.О _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон _____

Мать - Ф.И.О _____

Место работы _____

Должность _____

Телефон _____

Особые отметки _____

Дата: _____

_____ (подпись)

С Уставом, Лицензией, Правилами приема, Правилами поведения обучающихся, представлением дополнительных платных услуг МБДОУ «Арский детский сад №1» Арского муниципального района РТ, с образовательной программой объединения ознакомлен (а)

_____ (подпись)

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие использовать представленные сведения в информационной системе учета посещения учреждений дополнительного образования г. Арск

«___» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

