

Заведующей МБДОУ № 4

А.Ф. Тарасовой

от _____

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребёнка _____
(фамилия, имя, отчество ребёнка, дата рождения)

_____ (группа, которую посещает ребенок)
на обучение по дополнительной образовательной программе _____

_____ (наименование программы)
с _____ Г.

Родитель (законный представитель) ознакомлен(а) с:

Документы МБДОУ № 4	Отметка об ознакомлении	Подпись
Устав МБДОУ № 4	ознакомлен (на):	
Лицензия на осуществление образовательной деятельности № 10062 от 06 августа 2018г.	ознакомлен (на):	
Положение об оказании платных образовательных услуг МБДОУ № 4	ознакомлен (на):	
Программа _____ _____	ознакомлен (на):	

Данные о ребенке:

Дата рождения: _____

Мать (ФИО) _____

Дата рождения: _____

Место работы: _____

Должность: _____

Телефон: _____

Отец (ФИО) _____

Дата рождения: _____

Место работы: _____

Должность: _____

Телефон: _____

Домашний адрес: _____

Даю согласие на обработку персональных данных моего/ей сына (дочери, подопечного).

«_____» _____ 20 25 г.
(Дата)

Подпись _____