

Родитель - мать (отец, лицо его заменяющее)

Ф.И.О.

Заведующему МБДОУ
«Д/с № 47 «Энже бортеге»
Ф.М. Кашаповой

от _____

(Ф.И.О.)

паспортные данные

адрес по прописке

место проживания

телефон домашний, сотовый, служебный

Заявление

Прошу Вас принять моего ребенка _____
_____, « _____ » _____ 20 _____ г.р., воспитанника группы № _____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, № группы)

На обучение по следующим программам дополнительного образования:

1. _____
 2. _____
- _____

дата

подпись

расшифровка подписи

Ознакомлен с:

Уставом МБДОУ «Д/с № 47 «Энже бортеге», лицензией на право ведения образовательной деятельности, приложением к лицензии на образовательную деятельность, Постановлением исполкома АМР № 1399 от 14.09.2018г. «Об утверждении предельной стоимости на платные услуги, оказываемые населению», программами дополнительного образования, Положением об оказании дополнительных платных образовательных услуг, другими локальными актами МБДОУ «Д/с № 47 «Энже бортеге».

подпись

В соответствии с ФЗ №-152 "О персональных данных» даю **согласие** на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка

« _____ » _____ 2022г

_____ / _____

подпись / расшифровка подписи