

Директору  
МБДОУ "ЦРР-д/с № 57  
"Соловушка"  
Зиганшиной Е.С.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя)

прошу принять моего ребенка на обучение по дополнительной общеобразовательной  
(общеразвивающей) программе « \_\_\_\_\_ »

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Образовательное учреждение д/с МБДОУ «ЦРР-д/с № 57 «Соловушка»  
группа \_\_\_\_\_

Сведения о родителях (Фамилия имя отчество(последнее, если имеется) полностью):

Мать: \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

С дополнительной общеразвивающей программой, Уставом, лицензией на ведение  
образовательной деятельности и другими документами МБДОУ "ЦРР-д/с № 57 "Соловушка"  
ознакомлен(а) и согласен(а). \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Даю соглашение на обработку персональных данных моего ребенка в соответствии с ФЗ от  
26.07.2006 г. №152 (ред. от 06.02.2023) «О персональных данных» \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024