

Приложение №8 к приказу №91 от 27.10.2022 г.

Заведующему МБДОУ «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 моего (ю)  
сына (дочь) в объединение \_\_\_\_\_

(название кружка)

ФИО ребёнка (полностью) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Какую группу д/с посещает Ваш ребенок \_\_\_\_\_

Свидетельство о рожд. Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи: \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Сведения о родителях

Отец, Ф.И.О \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Мать, Ф.И.О \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Особые отметки \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

С Уставом, Лицензией на право ведения образовательной деятельности, с программой дополнительного образования, нормативными документами, регламентирующими организацию платных образовательных услуг, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ (подпись)

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

Подпись

расшифровка подписи