

Заведующему МДБОУ «Малолызинский
детский сад» Филиповой Анне Викторовне
от _____

(Ф.И.О. заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число воспитанников на обучение по дополнительной образовательной программе _____

моего сына (мою дочь) _____

Сведения о ребенке (заполняются родителями или законными представителями):

Ф. И.О. ребенка _____

Дата рождения « ____ » _____ 20 ____ г.

Свидетельство о рождении _____
(серия) (номер) (дата выдачи)

Гражданство _____

Адрес проживания по регистрации _____

Фактический адрес проживания _____

Группа _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЕ (мать, отец)

Фамилия, имя, отчество _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Телефон _____

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных, фото и видео-съемку.

С лицензией, Уставом, локальными актами, Образовательными программами и документами, регламентирующими образовательный процесс учреждения, ознакомлен(а).

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____