

№ _____

Заведующей МБДОУ № 15 «Светлячок»
Михайловой Татьяне Михайловне
родителя

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

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу принять моего ребенка _____
ФИО ребенка полностью

_____ группа Учреждения, которую посещает ребенок

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе кружка
« _____ » с « _____ » _____ 20 ____ г
Ознакомлен(а) со следующими документами:

Наименование документа	Подпись	Дата
Устав детского сада		
Лицензия на право ведения образовательной деятельности		
Положение об оказании платных образовательных услуг МБДОУ № 15 «Светлячок»		
Дополнительная общеразвивающая программа кружка « _____ »		

Данные о ребенке:

Дата и место рождения: _____

Адрес проживания: _____

Домашний телефон: _____

Мать (Ф.И.О.) _____

Дата рождения _____

Место работы: _____

Должность: _____ Рабочий телефон : _____ сотовый _____

Адрес по прописке ребенка: _____

Отец (Ф.И.О.) _____

Дата рождения _____

Место работы: _____

Должность: _____ Рабочий телефон : _____ сотовый _____

Адрес по прописке: _____

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

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись: _____