

Рег.№ _____ от _____

Заведующему МБДОУ «Детский сад
общеразвивающего вида №17 «Ромашка»
Колпаковой Ю.А.

от _____ Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Документ, удостоверяющий личность _____
серия _____ номер _____ выдан _____

Проживающий по адресу: _____
Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

воспитанника (цы) группы № ____, с **01.10.2025г. по 29.05.2026г.**, на обучение по дополнительным
общеобразовательным программам:

№	Наименование образовательной услуги по дополнительным общеобразовательным программам	Стоимость услуги, рублей, за месяц
1		
2		
3		
4		
5		
6		
Итого		

С Уставом ДОУ №17, лицензией на образовательную деятельность, дополнительной общеобразовательной
программой ДОУ, рабочими программами, графиком предоставления дополнительных платных услуг и Положением о
предоставлении платных дополнительных образовательных услуг графиком предоставления дополнительных платных
услуг ознакомлен(а) _____ / _____

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152 – ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБДОУ
«Детский сад общеразвивающего вида №17 «Ромашка», на обработку моих персональных данных и персональных данных
моего ребенка _____ (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

«_____» 20_____. Г.
(подпись)