

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		
<b>Итого</b>		

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 графиков 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)*