

Заведующему МБДОУ «Детский сад
общеразвивающего вида №6 «Сандугач»
г. Арск»

Э.Р. Галимуллиной

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