

Заведующему МБДОУ
«ЦРР - детский сад №12»
ГО ЗАТО Фокино
С.А. Мельник

От _____
(ФИО родителя/законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ № ____

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

«__» _____ 20__ года рождения, место рождения _____

_____ ,
проживающего по адресу _____ ,
(адрес места жительства ребенка)

На платное обучение по дополнительной общеобразовательной программе

социально-гуманитарной направленности «Наименование кружка».

Сведения о родителях:

1. Мать:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____ ,

Адрес места жительства _____ ,

Контактный телефон: _____ .

1. Отец:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства _____ .

Контактный телефон: _____ .

«__» «_____» 202__ года / _____ / _____ /
(подпись/расшифровка подписи)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с дополнительной образовательной программой, правами и обязанностями воспитанников МБДОУ и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление дополнительных образовательных услуг ознакомлен(а).

«__» «_____» 202__ года / _____ / _____ /
(подпись/расшифровка подписи)

В соответствии со статьей 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 №152-ФЗ даю согласие МБДОУ «ЦРР - детский сад №12 ГО ЗАТО Фокино, расположенному по адресу: 692880, Приморский край, ЗАТО Фокино, ул. Усатого д. 22А, на обработку своих персональных данных и данных ребенка, указанных в заявлении, в соответствии с законодательством РФ.

«__» «_____» 202__ года / _____ / _____ /
(подпись/расшифровка подписи)