

Форма заявления о зачислении  
обучающего на обучение по  
программам дополнительного образования

Руководителю МБДОУ «ДСОВ № 32 «Пчелка»

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. руководителя)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя в родительном надеже)

Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

эл.почта: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка, дата рождения, адрес проживания)

на срок с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

в группу(ы) платных образовательных услуг по реализации дополнительной(ных) образовательной(ных) программы(м) :

№ п/п	Наименование дополнительной образовательной услуги	Форма предоставления услуги ( групповая)

Количество \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) услуг(а).

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

С Уставом образовательной организации, с образовательной(ыми) программой(ами) платных образовательных услуг и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление дополнительной образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Подпись должностного лица, принявшего и зарегистрировавшего документы

\_\_\_\_\_ (сотрудник/руководитель Учреждения)