

Заведующему МДОУ «Детский сад № 31»

Т.В. Орловой

ФИО родителя (законного представителя)
паспорт: серия _____ № _____ когда выдан _____
кем выдан _____
Проживающего по адресу _____
Контактный телефон: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество)
_____ дата рождения _____, посещающего группу _____
на дополнительную платную образовательную услугу (поставить подпись напротив названия):

Наименование кружка	Подпись
• «Математические ступеньки» 4-7 лет	
• «Мастерилки» 4-6 лет	
• «АБВГД-ка» 5-6 лет	

с «__» _____ 202 г. по «__» _____ 202 г.

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, локальными актами по вопросам организации дополнительных платных образовательных услуг ознакомлен(а):

(подпись) _____
(расшифровка подписи)
Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

(подпись) _____
(расшифровка подписи)

Даю свое согласие на получение дополнительной платной образовательной услуги во время реализации основной образовательной программы ДОУ.

(подпись) _____
(расшифровка подписи)
Даю свое согласие на зачисление ребенка на дополнительную платную образовательную услугу через портал ПФДО ЯО

(подпись) _____
(расшифровка подписи)

«__» _____ 202 г.

Подпись: _____