

Заведующему МБДОУ № 114 «Солнечный город»  
(наименование Учреждения)

Васильевой Елене Васильевне

от \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. заявителя)

паспорт \_\_\_\_\_  
(номер, серия, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_

проживающего по адресу: 1600 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

заявление.

Прошу зачислить на обучение по дополнительной образовательной программе  
МБДОУ № 114 «Солнечный город» **«Дополнительная общеобразовательная  
общеразвивающая программа \_\_\_\_\_ направленности»**  
(наименование дополнительной образовательной программы, вид, уровень и (или) направленность)

\_\_\_\_\_

моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

дата рождения \_\_\_\_\_, проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,  
выдано \_\_\_\_\_  
(когда и кем)

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

В соответствии с частью 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку собственных персональных данных и персональных данных ребенка: для сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновление, изменение), использования, распространения, в том числе передачу.

\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

С Уставом МБДОУ №114 «Солнечный город», лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, с локальными нормативными актами, регламентирующими организацию и осуществление платных образовательных услуг ознакомлен (а).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата подачи заявления) (подпись заявителя)

Дата и подпись должностного лица, принявшего и зарегистрировавшего документы:  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ /  
/ координатор дополнительных платных услуг