ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 04383457FED77A22CE663DC6CA7ECA60
Владелец: Платова Альбина Геннадьевна
Действителен: с 01.07.2025 до 24.09.2026

Заведующему МБДОУ «Детский сад №319»

Платовой А.Г.

От_____

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

Заявление о приеме ребенка на обучение по общеобразовательным программам дополнительного образования

Прошу Вас принять моего ребенка_____
(Ф.И.О. ребенка)

_____
(дата рождения) (место рождения)

проживающего по адресу:_____

В Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 319» на обучение по общеобразовательной программе дополнительного образования:_____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать_____
(Ф.И.О.)

_____
(адрес проживания, телефон)

Отец_____
(Ф.И.О.)

_____
(адрес проживания, телефон)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности; Положением об оказании платных дополнительных образовательных услуг в МБДОУ «Детский сад № 319», иными локальными актами, регламентирующими оказание и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности участников образовательных отношений, ознакомлен

«___ »_____ 20 г. _____

(дата) (подпись) (ФИО)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка, содержащиеся в настоящем заявлении и предоставленных мною документах.

«_____»_____20____г. _____/_____/
Подпись ФИО

Регистрационный № _____ от «____»_____20____ г.