

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 8»
Марфиной М.А.

от

(Ф.И.О. заявителя)

Проживающей (го) по адресу:

документ, удостоверяющий личность:

паспорт серия _____ № _____

выдан

контактный телефон: _____

**Заявление
о приеме ребенка на обучение по дополнительным платным образовательным
программам дошкольного 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 № 8» на обучение по дополнительной платной образовательной программе дошкольного 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; с Постановлением администрации города Гусь-Хрустальный «Об утверждении тарифов на платные дополнительные услуги, оказываемые МБДОУ «Детский сад №8»; Положением об оказании дополнительных платных образовательных услуг в МБДОУ «Детский сад № 8»

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка, содержащиеся в настоящем заявлении и предоставленных мною документах, включая через информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», федеральную государственную информационную систему «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».

« _____ » _____ 20 ____ г.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Регистрационный № _____ « _____ » _____ 20 ____ г.