

Заведующему МБДОУ д/с № 9  
Поповой А.И.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)  
зарегистрированного по адресу:  
\_\_\_\_\_

заявление.

Прошу зачислить моего сына (дочь) \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя ребенка, дата рождения)

с \_\_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_ г. на дополнительную образовательную  
услугу: \_\_\_\_\_  
по дополнительной образовательной программе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование дополнительной образовательной программы)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительными образовательными программами, локальными актами ДОУ, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности МБДОУ д/с № 9 ознакомлен(а).

Даю согласие на сбор, хранение и обработку своих персональных данных и супруга (и), данных ребенка.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)