|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заведующему | | | | МДОУ «Детский сад № 27» | |
|  | | | | (наименование учреждения) | |
| Опарышевой Наталье Викторовне | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество заведующего) | | | | | |
| Фамилия | |  | | | |
| Имя |  | | | | |
| Отчество | | |  | | |
|  | | | (родителя (законного представителя) | | |
| Проживающего по адресу: | | | | |  |
|  | | | | | |
| Паспорт: серия № | | | | | |
| выдан | | | | | |
|  | | | | | |
| 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 по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам (отметить напротив названия):

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование объединения, название платной  образовательной услуги | Личная подпись родителя (законного представителя) |
| * Кружок «Роботехника: Робомышь» |  |
| * Кружок «Юный художник» |  |
| * Кружок «Пластилинка» |  |
| * Кружок «Логоритмика» |  |
| * Кружок «АБВГдейка» |  |
| * Кружок «Вокал» |  |
| * Кружок «Сказочный мир песка» |  |
| * Кружок «Фитнес» |  |
| * Кружок «Яркий мир превращения» |  |
| * Кружок «Футбол» |  |

с «01»октября 2023 г. по «31» мая 2024г.

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 получения дополнительной платной услуги во время реализации основной образовательной программы ДОУ.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |  | | | |  | |
| (подпись) | | | | | (расшифровка подписи) | |
| “ |  | ” |  | 20 | | 23 | г. | Подпись | |  | |