

Заведующему МБДОУ № 44 «Сибирячок»

Ю.В. Гриценко

от _____

(Ф.И.О. полностью)

проживающего (ей) _____

тел. _____

Заявление № _____

от

Прошу принять (зачислить) на обучение по дополнительной общеразвивающей программе социально-гуманитарной направленности «Путь к успеху»

моего ребенка _____,

(Ф.И.О полностью)

родившегося _____ в _____,

(дата рождения ребенка)

(место рождения ребенка)

проживающего по адресу: _____,

в группу детей 5 - 6 лет № _____.

(номер группы)

Прошу обеспечить:

- получение ребенком дополнительного образования на _____ языке.

(указать язык образования)

Ознакомлен(а) с: уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, реализуемой дополнительной общеразвивающей программой, правилами приема обучающихся на обучение по дополнительным общеразвивающим программам в МБДОУ № 44 «Сибирячок».

Дата _____

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю (ем) свое согласие на обработку муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением детским садом № 44 «Сибирячок», находящемуся по адресу: 628414, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, г. Сургут, ул. Крылова, д. 28/1, (далее - Оператор) моих (наших) персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего ребенка

(фамилия, имя несовершеннолетнего)

Дата _____

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

Настоящим подтверждаю, что на время реализации дополнительной общеразвивающей программы «Путь к успеху» я, как родитель (законный представитель)

ребенка _____,

(фамилия, имя несовершеннолетнего)

добровольно отказываюсь на это время от реализации основной образовательной программы дошкольного образования в пользу указанной дополнительной общеразвивающей программы.

Дата _____

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

Заведующему МБДОУ № 44 «Сибирячок»
Ю.В. Гриценко

от _____

(Ф.И.О. полностью)

проживающего (ей) _____

тел. _____

Заявление № _____

от

Прошу принять (зачислить) на обучение по дополнительной общеразвивающей программе социально-гуманитарной направленности «Путь к успеху»

моего ребенка _____,

(Ф.И.О полностью)

родившегося _____ в _____,

(дата рождения ребенка)

(место рождения ребенка)

проживающего по адресу: _____,

в группу детей 6 - 7 лет № _____.

(номер группы)

Прошу обеспечить:

- получение ребенком дополнительного образования на _____ языке.

(указать язык образования)

Ознакомлен(а) с: уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, реализуемой дополнительной общеразвивающей программой, правилами приема обучающихся на обучение по дополнительным общеразвивающим программам в МБДОУ № 44 «Сибирячок».

Дата _____

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю (ем) свое согласие на обработку муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением детским садом № 44 «Сибирячок», находящемуся по адресу: 628414, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, г. Сургут, ул. Крылова, д. 28/1, (далее - Оператор) моих (наших) персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего ребенка

(фамилия, имя несовершеннолетнего)

Дата _____

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /

Настоящим подтверждаю, что на время реализации дополнительной общеразвивающей программы «Путь к успеху» я, как родитель (законный представитель)

ребенка _____,

(фамилия, имя несовершеннолетнего)

добровольно отказываюсь на это время от реализации основной образовательной программы дошкольного образования в пользу указанной дополнительной общеразвивающей программы.

Дата _____

Подпись родителя (законного представителя) _____ / _____ /