

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**

Я, \_\_\_\_\_,

(Ф. И.О. заявителя полностью)

прошу зачислить моего сына / дочь

\_\_\_\_\_

(Ф. И.О. полностью)

в группу для занятий по дополнительной общеразвивающей программе  
«Дошколята».

Число, месяц, год рождения ребенка \_\_\_\_\_

Место рождения ребенка \_\_\_\_\_

Ознакомлен/а со следующими документами учреждения:

- Устав учреждения;
- лицензия на осуществление образовательной деятельности;
- свидетельство о государственной аккредитации

Своей подписью заверяю согласие на обработку и использование  
моих персональных данных и персональных данных  
моего ребенка в соответствии с действующим законодательством

\_\_\_\_\_

подпись родителя  
(законного представителя)

расшифровка подписи

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Адрес фактического проживания **ребенка:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Домашний телефон: \_\_\_\_\_

Сотовый телефон **ребенка:** \_\_\_\_\_

Данные о родителях:

**Мать:** \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество полностью)

Сотовый телефон **матери:** \_\_\_\_\_

Место работы, должность, раб. телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Отец:** \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество полностью)

Сотовый телефон **отца:** \_\_\_\_\_

Место работы, должность, раб. телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_