

Приложение 1 к Порядку приема в МБДОУ № 105
г. Пензы «Детство» воспитанников, обучающихся по
дополнительным общеобразовательным
общеразвивающим программам
от 31.08.2021 г.

Заведующему
МБДОУ №105 г. Пензы «Детство»
Г.Р.Бибарсовой

(ф.И.О. родителя, законного представителя)
проживающей (го) по адресу:

(адрес места жительства)

тел. _____
(номер контактного телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____,
(Фамилия, имя, дата рождения ребенка)
проживающего по адресу: _____
(адрес места жительства)

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе:

(указать наименование ДОП)
реализуемой в МБДОУ № 105 г. Пензы «Детство», расположенном по адресу:
г. Пенза, ул.Тухачевского , 92.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
Положением о порядке оказания платных образовательных услуг МБДОУ № 105 г. Пензы
«Детство», дополнительной общеразвивающей программой
« _____ » и
другими документами, регламентирующими организацию и осуществление
образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, информацией о
сроках приема документов ознакомлен(а):

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке,
установленном законодательством Российской Федерации.

« »

202 г.

Подпись _____