

Заведующему  
МБДОУ «Детский сад № 9»  
Черных Ирине Юрьевне

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(номер контактного телефона)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

\_\_\_\_\_  
(дата и место рождения ребенка)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,  
(адрес места жительства)

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе:

« \_\_\_\_\_ »,  
реализуемой в МБДОУ «Детский сад № 9», расположенном по адресу: г. Николск, ул.  
Есенина, 21.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением о порядке оказания платных образовательных услуг МБДОУ «Детский сад № 9», 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.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)