

Заведующему  
МБДОУ №4 г. Невинномыска  
М.В. Крупиной

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))

### Заявление

Прошу оказать моему ребенку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( Ф.И.О. ребенка, число, месяц, год рождения, место рождения)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

Мать: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.родителя (законного представителя))  
проживающей по адресу : \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Отец: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.родителя (законного представителя), контактный телефон))  
проживающего по адресу : \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Дополнительные платные образовательные услуги по программе дополнительного образования художественно-эстетической направленности по эстетическому развитию детей через хореографию, составленной на основе авторских программ и методик: А.И. Буренина «Ритмическая мозаика», О.Н. Калинина «Прекрасный мир танца». Кружок «Азбука танцев». с \_\_\_\_\_.

С Уставом ДОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Порядком оказания платных образовательных услуг, расписанием занятий, стоимостью одного занятия, оплатой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а)

Подпись: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

Дата: \_\_\_\_\_

С обработкой моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, содержащихся в заявлении согласен (согласна)

Подпись \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

Дата: \_\_\_\_\_