

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 физкультурно-спортивной направленности по физическому развитию дошкольников, разработанной на основе программы Детский фитнес. Физическое развитие детей 5-7лет. Е. В. Сулим. Кружок «Здоровейка».

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: \_\_\_\_\_