

Заведующему МБДОУ «Детский сад №154»
Соколовой Ирине Михайловне

от _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

паспорт (серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

**Заявление
о приеме ребенка на обучение по дополнительным платным образовательным программам
дошкольного образования**

Прошу Вас зачислить в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад № 154» на обучение по дополнительной платной образовательной программе
дошкольного образования _____

моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

(дата рождения)

(реквизиты свидетельства о рождении: серия, №, кем выдано)

проживающего по адресу: 603 _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____

(Ф.И.О.)

(адрес электронной почты, телефон)

Отец _____

(Ф.И.О.)

(адрес электронной почты, телефон)

Выбираю для обучения по дополнительной образовательной программе дошкольного образования
_____ язык образования из числа языков народов Российской Федерации, в том числе
русского языка как родного языка

Дата приема на обучение по дополнительной платной образовательной программе дошкольного
образования _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности; с Постановлением
администрации города Нижнего Новгорода «Об утверждении тарифов на платные дополнительные
услуги, оказываемые МБДОУ «Детский сад №154»; Положением об оказании дополнительных
платных образовательных услуг в МБДОУ «Детский сад № 154» ознакомлен(а)

« _____ » _____ 2022 г.

(подпись)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка, содержащиеся в
настоящем заявлении и предоставленных мною документах.

« _____ » _____ 2022 г.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Регистрационный № _____ « _____ » _____ 20 _____ г.