

Заведующему МА ДОУ № 29
Дерябиной Ольге Васильевне

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

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

Прошу Вас принять моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка)
_____,
(дата рождения) _____ (место рождения)
проживающего по адресу: _____

в Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Детский сад № 29 на обучение по дополнительной образовательной программе дошкольного образования:

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____
(Ф.И.О.)

(адрес проживания, телефон)

Отец _____
(Ф.И.О.)

(адрес проживания, телефон)

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности; Положением об оказании дополнительных образовательных услуг в МА ДОУ № 29 ознакомлен:

« _____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись)

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

« _____ » _____ 20 ____ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Регистрационный № _____ « _____ » _____ 20 ____ г.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 206975708896086309713996961436711436381829397200

Владелец Дерябина Ольга Васильевна

Действителен с 10.07.2026 по 10.07.2027