

Заведующему муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 1 «Смоляночка» города Смоленска

Маханьковой Светланы Владимировны

родителя (законного представителя)

Ф.И.О. (последнее - при наличии)

реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя)

реквизиты документа, подтверждающего установление опеки  
(при наличии)

Адрес электронной почты, номер телефона:

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (последнее – при наличии) ребенка, дата рождения

в группу воспитанников по предоставлению платной дополнительной образовательной услуги в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 1 «Смоляночка» города \_\_\_\_\_ Смоленска \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ обучение \_\_\_\_\_ по

наименование услуги

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ года.  
(желаемая дата прием на обучение)

С Уставом МБДОУ «Детский сад № 1 «Смоляночка», лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а) \_\_\_\_\_.  
(подпись)

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования \_\_\_\_\_.  
(подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись)

(расшифровка)