

Регистрационный  
номер \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г

Заведующему ГБДОУ № 11 Пушкинского района СПб

(полное наименование ОО)

Киреевой Татьяне Евгеньевне

(фамилия, имя, отчество руководителя)

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность заявителя \_\_\_\_\_

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Документ, подтверждающий статус законного представителя  
ребенка \_\_\_\_\_

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Мама: \_\_\_\_\_

(ФИО полностью, телефон для связи)

Папа: \_\_\_\_\_

(ФИО полностью, телефон для связи)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка – \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

(дата рождения)

на платные образовательные услуги по реализации дополнительной общеобразовательной  
общеразвивающей программы « \_\_\_\_\_ »

на период с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

С лицензией на право осуществления дополнительной образовательной деятельности, Уставом, дополнительными общеобразовательными общеразвивающими программами, рабочими дополнительными общеобразовательными общеразвивающими программами, расписанием, стоимостью, условиями оплаты, правилами внутреннего распорядка воспитанников, правилами и условиями предоставления платных образовательных услуг ознакомлен(а).

За увеличение дополнительной нагрузки сверх нормативов СанПин всю ответственность за здоровье ребенка несу лично.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных документах.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)