

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)

E – mail _____

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 ____ г. 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)