

ОБРАЗЕЦ

Заведующему
Муниципального автономного дошкольного
образовательного учреждения
комбинированного вида
Детский сад №1 «Айгуль» города Бирска
муниципального района Бирский район
Республики Башкортостан (МАДОУ
Детский сад № 1 «Айгуль» г. Бирска)

Хабибрахмановой Римме Харисовне

Иванова Иван Иванович
(ФИО (последнее – при наличии) родителя
(законного представителя))

Паспорт 8005 11 11,
(серия, номер)

Выдан Отделением УФМС России
по РБ 02.01.2010
(дата выдачи и орган, выдавший документ)

Адрес места жительства: г. Бирск,
ул. Центральная, д. 1

Контактные телефоны родителей (законных
представителей) 8927-11-11

электронная почта a.u@mail.ru

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка

Иванова Иван Иванович
(ФИО (последнее – при наличии) ребенка полностью)

(дата и место рождения ребенка)
воспитанника группы подготовительная, Рашинская МАДОУ
(название группы)

Детский сад №1 «Айгуль» г.Бирска на обучение по дополнительной общеразвивающей
программе театральной направленности, «Робототехника»

(направленность программы, ее название)

с оплатой стоимости обучения в соответствии с заключенным договором об оказании
платных образовательных услуг.

Адрес места жительства ребенка: г. Бирск, ул. Центральная, д. 1

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
дополнительными образовательными программами, положением об оказании платных
образовательных услуг, локальными нормативными актами и документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права
и обязанности воспитанников – ознакомлен (а).

« 27 » 10 20 23 г.
(дата)

✓ / Иванова И.И.
(подпись) (расшифровка)

Даю согласие на обработку персональных данных своих и своего ребенка
Иванова Иван Иванович
(ФИО (последнее – при наличии) ребенка полностью)
в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, с целью организации его
обучения и воспитания на срок действия договора об оказании платных образовательных
услуг.

« 27 » 10 20 23 г.
(дата)

✓ / Иванова И.И.
(подпись) (расшифровка)