

ФИО родителя (законного представителя)

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ когда выдан \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_  
Проживающего по адресу \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е № \_\_\_\_\_**

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ дата рождения \_\_\_\_\_, группа № \_\_\_\_\_ с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ **20** г. по «**31**» мая **2024** г.

на дополнительную платную образовательную услугу (поставить подпись напротив названия):

Дополнительная образовательная программа	Подпись
• «Лаборатория почемучек» возраст 5-7 лет	
• «Крепыш» возраст 5-7 лет	
• «Непоседы 1» возраст 4-6 лет	
• «Непоседы 2» возраст 5-7 лет	
• «Сказкатерапия 1» возраст 5-7 лет	
• «Учусь читать 4+» возраст 4-5 лет	
• «Учусь читать 5+» возраст 5-6 лет	
• «Учусь читать 6+» возраст 6-7 лет	
• «Успешный малыш» возраст 2-4 лет	
• «Развивайка» возраст 4-7 лет	
• «Играем, речь развиваем» возраст 4 - 7 лет	
• «Ментальная арифметика» возраст 5-6 лет	
• «Академия ментальной арифметики» возраст 6-7 лет	
• «Радуга» возраст 5-7 лет	
• «Фасолька» возраст 5-7 лет	
• «Lego-конструирование» возраст 3-5 лет	
• «Колокольчики» возраст 3-5 лет	
• «Фантазеры» возраст 3-7 лет	
• «Путешествие в фиолетовый лес» возраст 3-5 лет	
• «Сказкатерапия 2 5+» возраст 5-6 лет	
• «Фиолетовая страна-1» возраст 1,5-3 лет	
• «Фиолетовая страна-2» возраст 3-4 лет	
• «Фиолетовая страна-3» возраст 4-5 лет	
• «Речевичок» возраст 2-7 лет	

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, локальными актами по вопросам организации дополнительных платных образовательных услуг ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Даю свое согласие на получение дополнительной платной образовательной услуги во время реализации основной образовательной программы ДОУ.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Даю свое согласие на зачисление ребенка на дополнительную платную образовательную услугу через портал ПФДО ЯО.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

подпись \_\_\_\_\_