

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 20 _____ г.

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

Дополнительная образовательная программа	Подпись
• «Крепыш» возраст 5-7 лет	
• «Непоседы 1» возраст 4-6 лет	
• «Непоседы 2» возраст 5-7 лет	
• «Lego- конструирование» 3-4 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	
• «Играем, речь развиваем» возраст 4 -7 лет	
• «Ментальная арифметика» возраст 5-6 лет	
• «Академия ментальной арифметики» 6-7 лет	
• «Радуга» возраст 5-7 лет	
• «Фасолька» (вокал) возраст 5-7 лет	
• «Колокольчики» (вокал) возраст 3-5 лет	
• «Фантазеры» возраст 3-5 лет	
• «Путешествие в фиолетовый лес 3+» возраст 3-4 лет	
• «Путешествие в фиолетовый лес 4+» возраст 4-5 лет	
• «Фиолетовая страна 2+» возраст 1,5 -3 лет	
• «Фиолетовая страна 3+» возраст 3-4 лет	
• «Фиолетовая страна 4+» возраст 4-5 лет	
• «Речевичок » возраст 4-7 лет	
• «Развивай-ка 4+» возраст 4-5 лет	
• «Развивай-ка 5+» возраст 5-6 лет	
• «Развивай-ка 6+» возраст 6-7 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