

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 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 2025 г.  
 на дополнительную платную образовательную услугу (поставить подпись напротив названия):

Дополнительная образовательная программа	Подпись
• «Лаборатория почемучек» возраст 5-7 лет	
• «Звездочки» возраст 4-5 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	
• «Умники и умницы 5+» возраст 5-6 лет	
• «Умники и умницы 6+» возраст 6-7 лет	
• «Успешный малыш» возраст 2-3 года	
• «Успешный малыш» возраст 3-4 года	
• «Развивай-ка» возраст 3-6 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	
• «Lego-мультипликация» возраст 5-6 лет	
• «Колокольчики» возраст 3-4 года	
• «Колокольчики» возраст 4-5 лет	
• «Фиолетовая страна-1» возраст 1,5-3 лет	
• «Фиолетовая страна-2» возраст 3-4 года	
• «Фиолетовая страна-3» возраст 4-5 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)  
 « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г. \_\_\_\_\_  
 (подпись)