

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 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
• «Путешествие в фиолетовый лес» возраст 3-4 года	
• «Путешествие в фиолетовый лес» возраст 4-5 лет	
• «Непоседы 1» возраст 4-6 лет	
• «Непоседы 2» 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	
• «Фасолька» возраст 5-7 лет	
• «Колокольчики» возраст 3-4 года	
• «Колокольчики» возраст 4-5 лет	
• «Музыка и малыши» возраст 2-3 года	
• «Фантазеры» возраст 3-4 года	
• «Фантазеры» возраст 4-5 лет	
• «Фантазеры 5+» возраст 5-6 лет	
• «Фантазеры 6+» возраст 6-7 лет	
• «Речевичок 4+» возраст 4-5 лет	
• «Речевичок 5+» возраст 5-6 лет	
• «Речевичок 6+» возраст 6-7 лет	
• «Шахматы» возраст 5-6 лет	
• «Рисовашки» возраст 1,5-3 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)