|  |  |
| --- | --- |
|  | Заведующему МБДОУ  детским садом № 2  г. Нижний Ломов  Варывдиной Л.П.  родителя (законного представителя)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО, адрес проживания) |

**заявление.**

Прошу принять на обучение по платной дополнительной образовательной программе дошкольного образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

моего ребенка

1. ФИО:

Дата рождения:

Свидетельство о рождении:

2. Адрес ребенка

Адрес регистрации:

Фактический адрес:

3. Представитель

Вид представителя:

ФИО:

Гражданство:

Дата рождения:

Вид документа, удостоверяющего личность:

Серия: Номер: Дата выдачи:

Кем выдан:

Контактный телефон:

E-mail:

Дата подачи заявления:

заявитель / /

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, уставом, дополнительными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а).

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Даю согласие, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования на срок действия договора об образовании по образовательным программам дошкольного образования.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/