Заведующему МДОБУ ЦРР -
детским садом № 110 города Сочи
О.В. Свобода

_____
(ФИО родителя (законного представителя))
зарегистрированного по адресу:
индекс_____
город, улица_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка
_____
(фамилия, имя, отчество ребенка без сокращений)
Дата рождения «___»_____20___г.
Место рождения_____
Адрес места жительства ребенка
_____
(адрес по свидетельству о регистрации)

в кружок _____

Дата подачи заявления «___»_____20____г.

_____
(подпись родителя (законного представителя)

С документами, регламентирующими организацию и осуществление дополнительной образовательной деятельности (за рамками реализации основной образовательной программы дошкольного образования), ознакомлен(а)
_____/_____
(подпись) (инициалы, фамилия)

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном действующим законодательством РФ.
_____/_____
(подпись) (инициалы, фамилия)