

Заведующему МБДОУ
«Детский сад №16»«Виктория»
Гарифуллиной Э.М.
родителя (законного представителя)

(Ф.И.О.)

заявление.

Прошу Вас зачислить моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

воспитанника группы № _____ на обучение по программе
дополнительного образования социально-педагогического направления «Обучай-ка»
с _____.
(дата)

С лицензией, Уставом, образовательной программой, графиком предоставления
дополнительных образовательных услуг ознакомлен(а)_____
(подпись)

Согласен(а) на обработку персональных данных _____
(подпись)

подпись

дата

Заведующему МБДОУ
«Детский сад №16»«Виктория»
Гарифуллиной Э.М.
родителя (законного представителя)

(Ф.И.О.)

заявление.

Прошу Вас зачислить моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

воспитанника группы № _____ на обучение по программе
дополнительного образования художественно-эстетического направления «Капелька»

с _____.
(дата)

С лицензией, Уставом, образовательной программой, графиком предоставления
дополнительных образовательных услуг ознакомлен(а) _____

(подпись)

Согласен(а) на обработку персональных данных _____

(подпись)

подпись

дата

Заведующему МБДОУ
«Детский сад №16»«Виктория»
Гарифуллиной Э.М.
родителя (законного представителя)

(Ф.И.О.)

заявление.

Прошу Вас зачислить моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

воспитанника группы № _____ на обучение по программе
дополнительного образования художественно-эстетического направления «Hend-made» с
_____.
(дата)

С лицензией, Уставом, образовательной программой, графиком предоставления
дополнительных образовательных услуг ознакомлен(а) _____
(подпись)

Согласен(а) на обработку персональных данных _____
(подпись)

подпись

дата

Заведующему МБДОУ
«Детский сад №16»«Виктория»
Гарифуллиной Э.М.
родителя (законного представителя)

(Ф.И.О.)

заявление.

Прошу Вас зачислить моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

воспитанника группы № _____ на обучение по программе
дополнительного образования художественно-эстетического направления «Лего-центр» с
_____.
(дата)

С лицензией, Уставом, образовательной программой, графиком предоставления
дополнительных образовательных услуг ознакомлен(а) _____
(подпись)

Согласен(а) на обработку персональных данных _____
(подпись)

подпись

дата