

Заведующему МКДОУ д/с №3 а.Башанта

Ткаченко Б.А.

от \_\_\_\_\_

Ф.И.О.(полностью)

Проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

(место проживания)

Контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ года рождения, воспитанни-

ка(цы) \_\_\_\_\_ МКДОУ д/с № 3 а.Башанта на обучение по дополнительной общеразвивающей образовательной программе по \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, положением об организации и осуществлении образовательной деятельности по дополнительным общеразвивающим программам МКДОУ д/с № 3 а.Башанта, приказом МКДОУ д/с № 3 а.Башанта от 11.05.2021 г. № 16/1-од «Об утверждении положения о дополнительном образовании воспитанников», иными локальными нормативными актами и документами МКДОУ д/с № 3 а.Башанта регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Настоящим даю согласие МКДОУ д/с № 3 А.Башанта на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка \_\_\_\_\_,

В объёме, 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.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Заведующему МКДОУ д/с №3 а.Башанта  
Ткаченко Б.А.

от Иванова Вера Владимировна  
Ф.И.О. (полностью)

Проживающего(ей) по адресу: с. Арзир  
ул. Фрунзенская, 6  
(место проживания)

Контактный телефон 00 000 00 00

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка Иванова Иван Иванович  
00.00.0000 года рождения, воспитанни-  
ка(цы) \_\_\_\_\_ МКДОУ д/с № 3 а.Башанта на обучение  
по дополнительной общеразвивающей образовательной программе по семейному  
направлению направления "Жизнь"

25.05.2021  
Дата

Иванова  
Подпись

Иванова В.В.  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образова-  
тельными программами, положением об организации и осуществлении образовательной  
деятельности по дополнительным общеразвивающим программам МКДОУ д/с № 3  
а.Башанта, приказом МКДОУ д/с № 3 а.Башанта от 11.05.2021 г. № 16/1-од «Об утвер-  
ждении положения о дополнительном образовании воспитанников», иными локальными  
нормативными актами и документами МКДОУ д/с № 3 а.Башанта регламентирующими  
организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспи-  
танников ознакомлен(а)

25.05.2021  
Дата

Иванова  
Подпись

Иванова В.В.  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Настоящим даю согласие МКДОУ д/с № 3 А.Башанта на обработку моих perso-  
нальных данных и персональных данных моего ребёнка Иванова И.И.

В объёме, 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.

25.05.2021  
Дата

Иванова  
Подпись

Иванова В.В.  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)