

Заведующему МБДОУ детским садом  
№ 82 «Одуванчик» г. Брянска  
Фоминой О.Е.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О родителя, законного представителя)  
проживающего(ей) по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

на обучение по дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программе

\_\_\_\_\_  
(название программы)

\_\_\_\_\_  
(направленность программы)

с \_\_\_\_\_ по очной форме обучения;  
язык обучения - русский

С Уставом, лицензией на право осуществление образовательной деятельности и приложением; Положением об оказании платных образовательных услуг МБДОУ детского сада № 82 «Одуванчик» г. Брянска, Постановлением БГА об утверждении предельных тарифов на платные дополнительные услуги, оказываемые ДОО, с дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программой ознакомлены

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи

Согласен (а) на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка, включая информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», портал Навигатор дополнительного образования детей г.Брянска.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи