

от \_\_\_\_\_

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

Проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. ребенка)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ года рождения

на обучение по программе (-ам) дополнительного образования в МБДОУ «Детский сад № 17 «Пингвин» **(нужное подчеркнуть):**

1. «Здоровячок»
2. «Речевая радуга»
3. «Читалочка»
4. «Умные пчёлки»

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Правилами о дополнительных платных образовательных услугах, Порядком зачисления детей на обучение по программам дополнительного образования в МБДОУ «Детский сад № 17 «Пингвин», программами дополнительного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление дополнительного образования, ознакомлен(а):

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф. И. О.)

Даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по технологиям обработки документов, существующих в учреждении. Срок моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно. Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 26.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании заявления, поданного в учреждение.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф. И. О.)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 204386788034329348492695391725163536704499088676

Владелец Галдаева Юлия Александровна

Действителен с 11.09.2025 по 11.09.2026