

Заведующему МБДОУ
Аршановский
детский сад «Торгаях»
Ю.В. Боргояковой

ФИО родителя (законного представителя)

З А Я В Л Е Н И Е № _____

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество)

_____ дата рождения _____, на дополнительную платную образовательную услугу (поставить подпись напротив названия):

Наименование кружка	Подпись
• «Умный Я» 6-7 лет	
• «Звукарик» 3-7 лет	

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, локальными актами по вопросам организации дополнительных платных образовательных услуг ознакомлен(а):

(подпись)

(расшифровка подписи)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

(подпись)

(расшифровка подписи)

Даю свое согласие на получение дополнительной платной образовательной услуги во время реализации основной образовательной программы ДОУ.

(подпись)

(расшифровка подписи)

«_____» _____ 20__ г.

подпись _____

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 256233904371995990837526139856067300059550830128

Владелец Боргоякова Юлия Владимировна

Действителен с 10.11.2025 по 10.11.2026