Рег. № Заведующему МБДОУ «Детского сада № 257»

« » Вершининой Ольге Вячеславовне

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

**о приёме ребенка на обучение по дополнительной образовательной программе дошкольного образования**

 Прошу Вас зачислить моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка)

 , ,

(дата и место рождения) ( реквизиты свидетельства о рождении: серия, №, кем выдан)

проживающего по адресу

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад

№ 257» на обучение по дополнительной образовательной программе дошкольного образования:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сведения о родителях (законных представителях):**

Мать

(ФИО)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(адрес электронной почты, телефон)

Отец

(ФИО)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(адрес электронной почты, телефон)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка подписи дата подачи заявления

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО родителя (законного представителя)

Выбираю для обучения по дополнительной образовательной программе дошкольного образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ язык образования из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка.

Ознакомлен (а) образовательной организацией с:

-Уставом МБДОУ;

-Лицензией на осуществление образовательной деятельности № 1218 от 26.11.2015;

- Постановлениями администрации города Нижнего Новгорода № 18 от 11.01.2017, №5041 от 23.10.2017 г.г.

«Об утверждении тарифов на платные дополнительные услуги, оказываемые МБДОУ «Детский сад № 257»;

- Положением о порядке оказания платных образовательных услугах МБДОУ «Детский сад № 257;

-Калькуляцией тарифа на платную услугу МБДОУ «Детский сад № 257»;

- Дополнительной образовательной программой.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка подписи дата

 Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке установленном законодательством РФ.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись расшифровка дата