

Заведующему
Государственного бюджетного дошкольного
образовательного учреждения
детский сад № 42 общеразвивающего вида
с приоритетным осуществлением
познавательного-речевой деятельности
Фрунзенского района Санкт-Петербурга
Е.А.Куликовской

от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

_____ (адрес регистрации)

Паспорт _____

Контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) _____
фамилия, имя, отчество(последнее-при наличии) ребенка, дата рождения)

посещающего _____
(указать какую группу посещает ребенок)

в число обучающихся на обучение по дополнительной (ым) образовательной(ым) общеразвивающей (ым) программе (ам)

№	Наименование дополнительной образовательной услуги	Подпись
1.	Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа физкультурно-спортивной направленности «Детский игровой фитнес»	
2.	Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа социально - гуманитарной направленности «Говорушки»	

по очной форме обучения на основе договора с «____» _____ 202_г. по «30» апреля 202__ года.
язык обучения русский.

Подпись _____ \ _____ \
расшифровка

С лицензией на осуществление образовательной деятельности на дополнительное образование детей и взрослых, уставом ОО, дополнительной общеобразовательной (ыми) общеразвивающей (ими) программой (ами) ознакомлен. Со стоимостью дополнительных платных образовательных услуг

Ознакомлен(а) и Согласен(а):

Подпись _____ \ _____ \
расшифровка

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

в целях организации обучения

Подпись _____ \ _____ \
Расшифровка

Дата «____» _____ 202__ года.

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575811

Владелец Куликовская Елена Анатольевна

Действителен с 02.03.2021 по 02.03.2022