

Заведующему
Государственного бюджетного дошкольного
образовательного учреждения
детский сад № 42
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 общеразвивающая программа социально – гуманитарной направленности «Говорушки» | |
| 2. | Дополнительная общеразвивающая программа физкультурно-спортивной направленности «Детский фитнес» | |

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 342613088659557027477417031171105956650881455002

Владелец Куликовская Елена Анатольевна

Действителен с 22.07.2025 по 22.07.2026