

№ договора

Заведующему Государственного
бюджетного дошкольного
образовательного учреждения
детский сад № 49 Невского
района Санкт – Петербурга И.В.
Смирновой

От _____

(указать полностью ФИО законного представителя ребенка)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка

ФИО ребенка _____

Дата рождения _____

в группу на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе:

Наименование ДООП	
Педагог дополнительного образования	
Дни/ Время посещения занятий	

Для заключения договора предоставляю следующие документы: Паспорт родителя (законного представителя)

ЗАКАЗЧИК: Родитель	ПОТРЕБИТЕЛЬ: Ребенок:
Фамилия, Имя, Отчество:	Фамилия, Имя, Отчество:
Паспортные данные: серия, номер паспорта:	Свидетельство о рождении:
Паспорт выдан:	Выдано:
Дата выдачи:	Дата выдачи:
Адрес фактического проживания:	Адрес фактического проживания:
Телефон:	СНИЛС

Дата заявления: ____/____/____

Я, _____

(ФИО родителя (законного представителя))

Даю согласие ГБДОУ детский сад № 49 Невского района Санкт-Петербурга, расположенного по адресу: Санкт-Петербург, ул. Седова, д. 138; а также Оператору на обработку своих и ребенка персональных данных в АИС« ПАРАГРАФ-ДОУ», ПО «1С», ГИС ЕИАСБУ, КАИСКРО.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка)