

№ договора

Заведующему Государственного
бюджетного дошкольного образовательного
учреждения детский сад № 142 Невского района
Санкт - Петербурга Т.М.Савенковой
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 № 142 Невского района Санкт-Петербурга, расположенного по адресу: Санкт-Петербург, Шлиссельбургский проспект дом 23, к.2, литер Б; а также Оператору на обработку своих и ребенка персональных данных в АИС «ПАРАГРАФ-ДОУ», ПО «1С», ГИС ЕИАСБУ, КАИСКРО.

« __ » 20 __ г.

(подпись)

(расшифровка)