

Зачислить с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующий МБДОУ «Детский сад № 463»  
г.о. Самара  
\_\_\_\_\_ Замыслова Л.Н.

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 463»

г.о. Самара

Замысловой Ларисе Николаевне

от \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка, \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения),  
посещающего(ей) группу № \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» общеразвивающей/  
компенсирующей направленности на платные образовательные услуги по реализации  
дополнительной(ых) образовательной(ых) программы(мм)  
с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ п/п	Наименование платной образовательной услуги	Форма предоставления услуги (индивидуальная, подгрупповая, групповая)
1		
2		
3		
4		

Итого: количество \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) услуг(а)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке,  
установленном законодательством Российской Федерации.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Зачислить с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующий МБДОУ «Детский сад № 463»  
г.о. Самара  
\_\_\_\_\_ Замыслова Л.Н.

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 463»

г.о. Самара

Замысловой Ларисе Николаевне

от \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка, \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения),  
посещающего(ей) группу № \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» общеразвивающей/  
компенсирующей направленности на платные образовательные услуги по реализации  
дополнительной(ых) образовательной(ых) программы(мм)  
с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ п/п	Наименование платной образовательной услуги	Форма предоставления услуги (индивидуальная, подгрупповая, групповая)
1		
2		
3		
4		

Итого: количество \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) услуг(а)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке,  
установленном законодательством Российской Федерации.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Зачислить с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Заведующий МБДОУ «Детский сад № 463»  
г.о. Самара  
Замыслова Л.Н.

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 463»  
г.о. Самара

Замысловой Ларисе Николаевне

от \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

посещающего(ей) группу № \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » общеразвивающей/  
компенсирующей направленности на платные образовательные услуги по реализации  
дополнительной(ых) образовательной(ых) программы(мм)  
с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

№ п/п	Наименование платной образовательной услуги	Форма предоставления услуги (индивидуальная, подгрупповая, групповая)
1		
2		
3		
4		

Итого: количество \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) услуг(а)

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Зачислить с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Заведующий МБДОУ «Детский сад № 463»  
г.о. Самара  
\_\_\_\_\_ Замыслова Л.Н.

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 463»

г.о. Самара

Замысловой Ларисе Николаевне

от \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу отчислить моего ребенка, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

посещающего(ей) группу № \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » общеразвивающей/  
компенсирующей направленности с платных образовательных услуг по реализации  
дополнительной(ых) образовательной(ых) программы(мм) с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Зачислить с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Заведующий МБДОУ «Детский сад № 463»  
г.о. Самара  
\_\_\_\_\_ Замыслова Л.Н.

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 463»

г.о. Самара

Замысловой Ларисе Николаевне

от \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу отчислить моего ребенка, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

посещающего(ей) группу № \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » общеразвивающей/  
компенсирующей направленности с платных образовательных услуг по реализации  
дополнительной(ых) образовательной(ых) программы(мм) с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)