**ОБРАЗЕЦ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Заведующему МКДОУ д/с № 13 с. АрзгирАлтуховой Евгении Александровне |
|  | от | ***Ивановой Марии*** |
|  |  | ***Петровны*** |
|  |  | (Ф.И.О. полностью) |
|  |  |

Заявление

|  |  |
| --- | --- |
|  Прошу зачислить моего ребенка | ***Иванова Александра, 12.04.2013 г.р.*** |
|  (Ф.И. ребенка, дата рождения) |
| для посещения дополнительной образовательной услуги на бесплатной основе |
| ***в форме кружка «Беседушка»*** |
|  |
| (название студии, кружка, секции) |
| с | «***01***» ***октября***  20 ***17*** г. |   |
|  |  |
|  |  |
|  Разрешаю обработку персональных данных моего ребёнка и осуществление мониторинга для определения достижения планируемых результатов дополнительной образовательной программы.  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ***01.09.2017 г.*** |  |  |  |  |
| (дата) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |