Заведующему МБДОУ № 39 НМР РТ
Давлетбаевой Г.Х.
от _____
_____
проживающего(ей) по
адресу:_____
_____
контактный телефон:
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____, _____ года рождения, воспитанника (цы) группы № _____, дополнительную образовательную услугу_____ с оплатой стоимости услуги в соответствии с договором об оказании дополнительных образовательных услуг от _____.

_____/ _____/ _____
подпись Ф.И.О. дата

С Уставом, лицензией на осуществление дополнительных образовательных услуг, Положением об оказании платных образовательных и иными локальными актами и документами, регламентирующими организацию и осуществление оздоровительную деятельности ознакомлен (а).

_____/ _____/ _____
подпись Ф.И.О. дата

Настоящим даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального Закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных правовых актов сферы образования при оказании платных образовательных услуг.

_____/ _____/ _____
подпись Ф.И.О.