

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 57 «Веснянка»
Патраковой М.М.
родителя (законного представителя)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (адрес места жительства)

тел. _____

Заявление

Прошу оказать моему ребенку _____ (Ф.И.О. воспитанника)

Дата и место рождения воспитанника _____

Адрес места жительства воспитанника _____

Платные образовательные услуги по дополнительной(ым) программе(ам) _____

С Уставом ДОУ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, Порядком оказания платных образовательных услуг, Условиями приема на обучение по дополнительным образовательным программам, графиком работы и оплатой

В соответствии с ФЗ №152 «О персональных данных», даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка.

согласен(а) _____ (подпись)

Дата « ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____