

Директору МБДОУ
«ЦРР – д/с №4 «Дружба»
Л.Н.Пленовой

от _____
(Ф.И.О родителя, законного представителя)

Паспорт: серия _____ номер _____

Кем выдан _____

Дата выдачи _____

Адрес по прописке _____

Телефон _____

Заявление №

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

дата рождения _____ группа _____ на дополнительную

платную услугу _____

(название услуги)

в МБДОУ «ЦРР – д/с №4 «Дружба» с « _____ » _____ 2022г. по «31» мая
2023 г.

Ознакомлен (а):

- Регламент о порядке оказания платных услуг, предоставляемых Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Центр развития ребенка – детский сад №4 «Дружба» г.Альметьевск РТ

- Положением об оказании платных услуг и формировании дополнительных источников финансирования по МБДОУ «ЦРР – детский сад №4 «Дружба» г. Альметьевск, РТ

- С дополнительной общеразвивающей программой, Уставом учреждения лицензией на ведение образовательной деятельности МБДОУ «ЦРР – детский сад №4 «Дружба» ознакомлен(а) и согласен(а). _____

(подпись заявителя)

Даю соглашение на обработку персональных данных моего ребенка в соответствии с
ФЗ №152 «О персональных данных» _____

(подпись заявителя)

Дата « _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____ / _____ /