

Заведующей МДОУ «Детский сад №83»
Емельяновой Е.А.

от _____
(ФИО родителя (законного представителя))

Место жительства: г. _____

ул. _____ д. _____ кв. _____

тел. _____

паспорт: серия _____ № _____

выдан _____

Дата выдачи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

(ФИО полностью, дата рождения)

посещающего группу № _____ на дополнительные платные образовательные услуги:

1. _____

2. _____

С _____ по _____

С уставом учреждения, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, локальными актами по вопросам организации дополнительных платных образовательных услуг, размещенными на сайте образовательного учреждения, с образовательными программами ознакомлен(а):

(подпись)

(ФИО расшифровка)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

(подпись)

(ФИО расшифровка)

Согласен на проведение дополнительных платных образовательных услуг во время организованной образовательной деятельности:

« ____ » _____ 202__ г.

(подпись)