Заведующему МБДОУ - д/с

№ 10 «Огонек» А.А. Осиповой

проживающего(ей) по адресу :

тел.: \_ Паспортные данные:

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку

 « » 20 г.р. платную дополнительную образовательную услугу: «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

с по

Форма предоставления услуги

Очно, заочно

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услугах ознакомлен(а), с порядком оплаты дополнительных образовательных услуг ознакомлена, согласен(на).

« » 20 года / /

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, включая через информационно- телекоммуникационную сеть «Интернет»

« » 20 года / /