

Заведующему МБДОУ д/с № 2 «Ягодка»
Н.В. Саваковой

проживающего(ей) по адресу :

тел.: _____

Паспортные данные:

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку _____
_____ « ____ » _____ 20 ____ г.р.
платную дополнительную образовательную услугу:

Наименование услуги (полностью)

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 _____ / _____ /