

Заведующему
МАДОУ «ЦРР – детский сад №7»
_____ М.Г.Беловой

ф.и.о. родителей (законных представителей)

Заявление

Прошу предоставить платную(ые) образовательную(ые) услугу(и)

(название кружков)

моему ребёнку

(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения, № группы)

с « _____ » _____ 2018 г. по « _____ » _____ 2019 г.

С Уставом, лицензией, Положением «Об оказании платных образовательных услуг» и другими нормативными локальными актами, определяющими порядок и условия оказания платных образовательных услуг в МАДОУ «ЦРР – детский сад № 7» ознакомлен(а).
Согласен(а) на сбор, хранение, обработку и передачу персональных данных моих и моего ребёнка.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)