Заведующему МАДОУ д/с № 5
В.А. Романовой
от_____
_____
проживающего(ей) по адресу:
_____
_____
тел._____
паспортные данные:_____
_____
_____

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку_____
(Ф.И.О. ребенка; дата рождения)
_____дата рождения _____группа № ___ дополнительную платную образовательную услугу _____с «__»_____202__ года.

С Положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг, постановлением Правительства Российской Федерации от 15.09.2020 № 1441 «Правилами оказания платных образовательных услуг» ознакомлен(а), с порядком их оплаты согласен(а).

На обработку персональных данных своих и ребенка в порядке, установленном законодательством РФ (часть 1 статьи 6 ФЗ от 21.07.2006г. № 152-ФЗ) согласен (а).

_____ _____ _____
дата подпись фио