

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 17» г.Чебоксары
Семеновой Н.Д.

(Ф.И.О. родителя)
проживающего по адресу:

кон. тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку

(Фамилия, имя, отчество, ребенка)

«__» _____ 20__ года рождения, платные образовательные услуги по программе
_____ направленности «_____».

С Уставом ДОУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности, положением об оказании платных образовательных услуг, дополнительной образовательной программой и другими документами регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам ознакомлен (а), с порядком оплаты согласен (а).

(подпись)

(Ф.И.О. родителя)

Согласие на обработку персональных данных ребенка и родителей даю / не даю (нужное подчеркнуть)

(подпись)

(Ф.И.О. родителя)

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О. родителя)