

Заведующему МБДОУ № 64
«Золотая рыбка» г.Калуги
Лезенко Людмиле Анатольевне
от родителя (законного представителя)
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Документ удостоверяющий личность _____
серия _____ № _____
выдан «__» _____ 20__ г.

(кем выдан)
телефон _____
эл. почта _____

заявление

Прошу предоставить платную дополнительную образовательную услугу по дополнительной общеразвивающей программе _____ моему ребенку _____

(ф. и. о. (последнее при наличии))

«__» _____ 20__ года рождения, свидетельство о рождении: серия _____ номер _____ выдано _____ дата _____

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

С Положением о платных дополнительных образовательных услугах, оказываемых в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении № 64 «Золотая рыбка» города Калуги, нормативными актами и финансовыми документами, определяющими порядок и условия оказания платных дополнительных образовательных услуг, ознакомлен (а).

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (в редакции Федерального закона от 27.12.2009 № 363-ФЗ «О внесении изменений в статьи 19 и 25 Федерального закона «О персональных данных») даю свое согласие на обработку в служебных целях моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)