

Заведующему МБДОУ ЦРР - детский сад № 15
«Светлячок»
Петренко Т.П.

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя –

_____ родителя (законного представителя) несовершеннолетнего)

проживающего (щей) по адресу:

нас.пункт _____

улица _____

дом _____ кв. _____

контактный телефон _____

заявление.

Прошу оказать дополнительные платные образовательные услуги моему ребёнку
(сыну, дочери) _____
_____ (фамилия, имя, отчество ребенка) _____ года рождения

_____ кружок _____ с оплатой 1-го
занятия 50 рублей

В случае принятия решения об отказе в приёме или об отчислении или каких-либо изменений
прошу информировать меня (выбрать способ информирования):

по электронной почте, e-mail _____

по почте на указанный адрес проживания

при личном обращении

С Уставом МБДОУ ЦРР - детский сад № 15 «Светлячок», лицензией на право ведения
образовательной деятельности, правилами оказания платных образовательных услуг и
положением о дополнительных платных образовательных услугах ознакомлен(а).

Я, (Ф.И.О.) _____

даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в
порядке, установленном федеральным законодательством _____.

(подпись)

_____ (дата)

_____ (личная подпись заявителя)