

Заведующему МБДОУ Д/С 14
Яркиной Марине Шагеновне

(Ф.И.О. родителя полностью)

проживающего (ей) по адресу:

телефон: _____

(сотовый, домашний номер)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение по дополнительной платной образовательной услуге _____
в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида №14 «Ромашка» города Белореченска муниципального образования Белореченский район (МБДОУ Д/С 14) моего ребенка _____,

фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка

дата рождения ребенка

место рождения ребенка

проживающего по адресу: _____

индекс, место жительства ребенка

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими осуществление образовательной деятельности ознакомлен (а)

(подпись)

Даю согласие на обработку и использование моих и моего ребенка персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

Ф.И.О. (законный представитель) _____

(подпись)

« ____ » _____ 20 ____ г.