

Заведующему

Ф.И.О.

проживающего по адресу:

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказывать дополнительные платные образовательные услуги моему ребенку

_____ (ФИО)

_____ года рождения,
проживающего по адресу _____

с « ____ » _____ года по направлению: _____

С условиями предоставления платных дополнительных образовательных услуг
ознакомлен(а).

Дано согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных
ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

дата

подпись

Ф.И.О.