

Директору МАДОУ «ДС «Непоседы»

(наименование ОО)

Хатуне Роландиевне Табатадзе

(Ф.И.О.)

от _____

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

паспорт _____, выдан _____

_____ (дата выдачи и орган, выдавший документ)

проживающего(ей) по адресу _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать моему ребёнку _____

_____ (Ф.И.О. ребёнка полностью, дата рождения)

платную образовательную услугу:

1. _____
2. _____
3. _____

(наименование услуги полностью из перечня)

В соответствии с ч. 2 ст. 55 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлен(а) с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Ознакомлен(а) и согласен (а), что реализация основной общеобразовательной программы МАДОУ «ДС «Непоседы» на время проведения платной образовательной услуги прерывается.

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Согласен (согласна) на обработку персональных данных моих и моего ребёнка.

« ____ » _____ 20 ____ года

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)