

Заведующему МОУ Детского сада № 289
Красноармейского района Волгограда
Беккер Юлии Владимировне
(ФИО руководителя)

от _____
(Ф.И.О родителя (законного представителя) ребёнка)
зарегистрированного по адресу:

фактически проживающего по адресу:

телефон _____
паспорт (серия) _____ № _____
кем выдан _____

дата выдачи « _____ » _____ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку,

(фамилия, имя, отчество (последние при наличии))
« _____ » _____ 20 ____ г., платные образовательные услуги: кружок « _____ »
дата рождения
с « _____ » _____ 20 ____ г. по « _____ » _____ 20 ____ г.

С Уставом МОУ Детского сада № 289 Красноармейского района и лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен (а)

С Положением о предоставлении платных образовательных услугах ознакомлен (а), с порядком их оплаты согласен (согласна).

С обработкой персональных данных согласен (не согласен)

Язык образования выбираем русский как родной язык народов Российской Федерации.

« _____ » _____ 20 ____ г. / _____ / _____
(подпись заявителя) (Ф.И.О.)
« _____ » _____ 20 ____ г. / _____ / _____
(подпись заявителя) (Ф.И.О.)