

Заведующему МДОУ «Детский сад № 99» Тикка И.Н.

от _____

(фамилия, имя, отчество)

паспорт № _____ выдан _____

(когда, где и кем выдан)

(домашний адрес)

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу предоставить моему ребёнку _____

Фамилия, имя ребенка

Дата рождения, группа

дополнительные платные образовательные услуги по курсу _____

Количество занятий в неделю _____

В МДОУ «Детский сад № 99» с «___» _____ 20__ г.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю своё согласие на обработку моих персональных данных, предоставленных мною в целях исполнения обязательств по договору об оказании платных дополнительных услуг до прекращения его действия, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

С дополнительными общеразвивающими программами, расписанием занятий, расчетом размера платы за одно занятие, взимаемой за дополнительную услугу в МДОУ «Детский сад № 99» ознакомлен (а)

Согласна на предоставление услуги, в рамках заключенного Договора об образовании на обучение по дополнительным образовательным программам, учреждением, в условиях профилактических мероприятий.

_____/_____

подпись

расшифровка

Дата: _____

Подпись _____