

Заведующему МАДОУ "Детский сад № 67»
Ирине Викторовне Щелгачевой

от _____
Ф.И.О. (родителя, законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. полностью)

_____ года рождения
(дата рождения ребёнка)

Свидетельство о рождении: _____
(серия) (номер) (дата выдачи)

_____ Группы № _____

на получение платной дополнительной образовательной услуги _____

_____ направленности с _____.20__ г. по _____.20__ г.

Дата: _____

Я, _____
Фамилия, имя, отчество полностью

действующий (ая) от себя и от имени своего несовершеннолетнего (ей)

_____ (Ф.И.О. ребенка заявителя)

даю согласие МАДОУ «Детский сад № 67», в лице заведующего Ирины Викторовны Щелгачевой,
на получение дополнительной платной образовательной услуги в период реализации
образовательной программы дошкольного образования МАДОУ «Детский сад № 67».

Настоящее согласие может быть отозвано путем направления мною письменного заявления на
отчисление с платной дополнительной образовательной услуги, не менее чем за 3 дня до момента
отчисления из с платной дополнительной образовательной услуги.

Даю согласие на обработку персональных данных родителя (законного представителя) и
персональных данных ребенка в порядке, установленном действующим законодательством
Российской Федерации.

_____ дата

_____ / _____
подпись расшифровка