

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 2»
г. о. Самара
Шафигулиной М.А.

Ф.И.О. родителя (законного
представителя)
проживающего по адресу:

Тел. _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____

(ФИО ребенка, дата рождения, номер группы)

на обучение по платным образовательным услугам _____

(наименование платной образовательной услуги)

с _____ г.

С наименованием и местом нахождения (адресом) Исполнителя; сведениями о наличии лицензии на право ведения образовательной деятельности, адресом органа, их выдавшего; перечнем платных образовательных услуг, их стоимостью и порядком оплаты, видом, уровнем и направленностью каждой образовательной программы, сроками и формами обучения; Положением об оказании платных образовательных услуг; образцом договора об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(-а)

(дата)

(подпись)

(Фамилия И.О.)

На обработку своих персональных данных и персональных данных своего несовершеннолетнего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, согласен(-а)

(дата)

(подпись)

(Фамилия И.О.)