Заведующему МБДОУ № 29 г. Невинномысска

Шарлаевой В.М.

от

(ФИО полностью)

паспорт

серия № кем выдан

дата выдачи « » г. Адрес регистрации

Контактный

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

,

(ФИО полностью)

« » 20 года рождения, обучающегося в группе № на дополнительную платную образовательную услугу по дополнительной(ым) общеразвивающей(им) программе(ам)

(указать название программы)

с 20 года, а также заключить соответствующий договор.

С Уставом МБДОУ № 29 г. Невинномысска лицензией на осуществление образовательной деятельности, Порядком оказания платных образовательных услуг, другими локальными актами, регламентирующими организацию и порядок оказания дополнительных платных образовательных услуг в МБДОУ № 29 г. Невинномысска ознакомлен(а).

 / « » 20 г.

(подпись) (расшифровка)

С обработкой моих персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в заявлении согласен (согласна)

 / « » 20 г.

(подпись) (расшифровка)