

+

Заведующему  
МБДОУ №43 «Рябинушка»  
С.Г.Ласкиной

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_,  
(родителя (законного представителя))  
проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу оказать моему ребенку \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя полностью, дата рождения)  
посещающий группу \_\_\_\_\_  
следующие платные образовательные услуги

\_\_\_\_\_

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

С Уставом Учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, а также другими документами, регламентирующими оказание платных образовательных услуг дошкольным образовательным Учреждением, ознакомлен (а):

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка муниципальным дошкольным образовательным учреждением, Управлением образования администрации города, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

дата " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.      подпись \_\_\_\_\_