

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 3»
Щебелевой М.А.

от

(Ф.И.О. заявителя)

Проживающей (го) по адресу:

документ, удостоверяющий личность:

паспорт серия _____ № _____

выдан _____

контактный телефон: _____

заявление.

Прошу предоставить моему ребенку

(фамилия, имя, отчество полностью)

«____» _____ 20__ года рождения, платные дополнительные образовательные
услуги по дополнительной образовательной программе _____

в количестве, указанном в дополнительных образовательных программах, с оплатой по
тарифу на дополнительные платные образовательные услуги, утвержденному
Постановлением главы администрации муниципального образования город Гусь-
Хрустальный от _____.____._____ г. № _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением о
платных дополнительных образовательных услугах, прейскурантом цен ознакомлен(а).

«____» _____ 20__ года _____ / _____ /

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего
ребенка, включая через информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»,
федеральную государственную информационную систему «Единый портал государственных
и муниципальных услуг (функций)».

«____» _____ 20__ года _____ / _____ /