Заведующему МДОУ Звениговский
детский сад «Кораблик»
Ермаковой Е.В.
от родителя (законного представителя)
_____
_____
Реквизиты документа, удостоверяющего
личность:_____
серия_____№_____
Выдан_____
_____
Дата выдачи_____
Проживающего(ей) по адресу:
_____
_____

заявление

Прошу оказать моему ребёнку_____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

Платные образовательные услуги с _____20___года:
_____
_____

С уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением о порядке оказания платных образовательных услуг, сметой и иными документами, регламентирующими организацию платных образовательных услуг ознакомлен(а).

«___» _____ 2020 г. _____ /_____/
дата подпись (Фамилия И.О.)

Даю согласие МДОУ Звениговский детский сад «Кораблик», зарегистрированному по адресу:425060, Республика Марий Эл, Звениговский район, г. Звенигово, ул. Школьная д.14а , ОГРН 1021200558653, ИНН 1203004186, на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в объеме, указанном в заявлении и прилагаемых документах, в целях обеспечения соблюдения требований Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и иных нормативных актов сферы образования на срок действия договора об образовании на обучение по дополнительным образовательным программам.

«___» _____ 2020 г. _____ /_____/
дата подпись (Фамилия И.О.)