

Заведующему МБДОУ № 27

г. Невинномысска

Савиной Ю.В.

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 № 27 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 № 27 г. Невинномысска ознакомлен(а).

_____/_____
(подпись) (расшифровка) « ____ » _____ 20 ____ г.

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

_____/_____
(подпись) (расшифровка) « ____ » _____ 20 ____ г.