

Заведующему МБДОУ № 80 г. Калуги
Закатовой М.С.
от родителя (законного представителя)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Паспорт _____

Выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить платную дополнительную образовательную услугу по дополнительной общеразвивающей программе «АБВГДЕЙ-ка» моему ребенку _____

Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка)

«_____» _____20___ года рождения.

« _____ » _____20___ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

С Положением о платных дополнительных образовательных услугах, оказываемых в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении № 80 города Калуги, нормативными актами и финансовыми документами, определяющими порядок и условия оказания платных дополнительных образовательных услуг, ознакомлен (а).

« _____ » _____20___ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (в редакции Федерального закона от 27.12.2009 № 363-ФЗ «О внесении изменений в статьи 19 и 25 Федерального закона «О персональных данных») даю свое согласие на обработку в служебных целях моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

« _____ » _____20___ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)