

Заведующему МДОУ центр развития ребёнка –
детский сад № 34 «Звёздочка»
Е.Г. Чубуковой

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
(родителя, законного представителя)
Проживающего по адресу _____

Контактный телефон _____
e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу _____ предоставить _____ моему _____ ребенку

(фамилия, имя, отчество полностью)

«___» _____ 20__ года рождения, платные дополнительные образовательные услуги по дополнительной общеразвивающей программе «Волшебные краски» для детей 5-7 лет, в количестве, указанном в дополнительной общеобразовательной программе, с оплатой по тарифу на дополнительные платные образовательные услуги, утвержденному Постановлением Главы городского округа Серпухов № 2450 от 15.11.2017 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»,

«___» _____ 20__ года _____ / _____ /