

Заведующему МБДОУ № 305

Явор Людмиле Валерьевне

(Фамилия, имя, отчество)

(Ф.И.О. заявителя)

(полный адрес фактического проживания)

тел. _____

паспорт серия _____ номер _____
(паспортные данные)

выдан _____

дата выдачи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить дополнительные платные образовательные услуги моему сыну (дочери),

(Ф.И.О. ребёнка)

воспитаннику (воспитаннице) МБДОУ № 305 по дополнительной общеразвивающей программе дошкольного образования:

Форма получения образования очная

За предоставленную информацию несу ответственность.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку, использование, передачу МБДОУ № 74 в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным учреждениям) всех моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, другая информация) для оказания данной услуги.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись, расшифровка подписи)