

Заведующему МОУ Детским садом
№80 Букиной Татьяне Семеновне

родителя (законного представителя)

_____,

проживающего по адресу:

Телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего сына (дочь)
_____, дата рождения
«__» _____ месяца _____ года. Воспитанника _____ группы МОУ
Детский сад №80 в группу платных образовательных услуг (ПОУ) по программе
_____ с «02» ноября 2020 года по «31» мая 2021 года.

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и данных на моего ребенка в объеме необходимом для получения образовательных услуг.

С условиями оплаты ознакомлен(а) и согласен(на), с Уставом Детского сада, Положением о предоставлении ПОУ ознакомлен(а), все пункты договора об оказании ПОУ мною прочитаны и поняты.

Дата

Подпись

Регистрационный №