

Заведующему МОУ Детского сада № 324
Красноармейского района Волгограда И.И. Макаровой
(*ФИО руководителя*)

от _____
(*Ф.И.О родителя (законного представителя) ребёнка*)
зарегистрированного по адресу:

фактически проживающего по адресу:

телефон _____
паспорт (серия) _____ № _____
кем выдан _____

дата выдачи « _____ » _____ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку,

(*фамилия, имя, отчество (последние при наличии)*)

« _____ » _____ 20__ г., платные образовательные услуги:
дата рождения

1. _____
2. _____
3. _____

с «01» октября 2019г. по «29» мая 2020г.

С Уставом МОУ Детского сада № 324 Красноармейского района и лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а)

С Положением о предоставлении платных образовательных услугах ознакомлен, с порядком их оплаты согласен.

С обработкой персональных данных согласен (не согласен)

« _____ » _____ 20__ г. / _____ / _____
(*подпись заявителя*) (Ф.И.О.)