

Заведующему МОУ Детского сада № 324  
Красноармейского района Волгограда И.И. Макаровой  
(Ф.И.О. 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.)