Заведующему МОУ Детского сада № 22
Красноармейского района Волгограда Жилич А.В.
(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
_____

с «_____» _____ 2019 г. по «31» мая 2020 г.

С Уставом МОУ Детского сада № 22 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.)*

Заведующему МОУ Детского сада № 22
Красноармейского района Волгограда Жилич А.В.
(ФИО руководителя)
от_____
(Ф.И.О родителя (законного представителя) ребёнка)
зарегистрированного по адресу:
_____
_____
фактически проживающего по адресу:
_____
_____
телефон _____г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка,

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

«____» _____20___ г, с платных образовательных услуг:
дата рождения

_____
(название кружка)

«_____» _____ 20__ г. /_____ / _____

(подпись заявителя) *(Ф.И.О.)*