

Заведующему
МОУ Детский сад № 282
Н.В.Калмыковой

от _____,
(ФИО законного представителя)

зарегистрированного по адресу: 400 _____

_____ ,
фактически проживающего по адресу: 400 _____

_____ ,
телефон _____

паспорт (серия) _____ № _____

кем выдан _____

_____ ,
дата выдачи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____

_____ ,
(ФИО ребенка)

« _____ » _____ 20 _____ г.р. платные образовательные услуги
(дата рождения ребенка)

_____ ,
(наименование услуги)

с « _____ » _____ 2024 г. по « _____ » _____ 2025 г.

С Положением о правилах оказания платных образовательных услуг в МОУ Детский сад № 282 ознакомлен (а).

С Уставом МОУ Детский сад № 282 ознакомлен (а).

С Лицензией на осуществление образовательной деятельности в МОУ Детский сад № 282 ознакомлен (а).

С обработкой персональных данных согласен (на) / не согласен (на).

Язык образования выбираю русский, как родной язык из числа языков народов Российской Федерации.

« _____ » _____ 2024 г. _____ / _____
(подпись заявителя) (ФИО)