

Заведующему МБДОУ Дс № 1  
Садыховой Э.А

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
проживающему(ей) по адресу  
\_\_\_\_\_

Заявление.

Прошу Вас предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_  
года рождения, воспитаннику группы № \_\_\_\_\_ ,  
платную образовательную услугу студии танца «Задорный каблучок» в количестве 2 раза  
в неделю, в среднем 8 занятий в месяц, с оплатой за плановое количество занятий 500 рублей в  
месяц.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

С Уставом МБДОУ Дс № 1, лицензией на право ведения образовательной  
деятельности, реализуемой платной образовательной программой, прейскурантом цен и  
другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса по  
оказанию платных образовательных услуг, ознакомлен(а).

Я даю согласие на получение, хранение, обработку и использование моих  
персональных данных и персональных данных моего ребенка.

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)