Заведующему МБДОУ Дс № 7
Половко Л.А..
от _____
_____ ,
проживающему(ей) по адресу
_____
_____

Заявление

Прошу Вас предоставить моему ребенку _____
_____года рождения, воспитаннику группы № _____,
платную образовательную услугу по художественно – эстетической направленности «Умелые ручки» в количестве 1 раз в неделю, в среднем 4 занятия в месяц, с оплатой за плановое количество занятий 450 рублей в месяц.

_____ _____
(дата) (подпись)

С Уставом МБДОУ Дс № 7, 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)

Заведующему МБДОУ Дс № 7
Половко Л.А..
от _____
_____ ,
проживающему(ей) по адресу
_____
_____

Заявление

Прошу Вас предоставить моему ребенку _____
_____года рождения, воспитаннику группы № _____,
платную образовательную услугу по художественно – эстетической направленности «Умелые ручки» в количестве 1 раз в неделю, в среднем 4 занятия в месяц, с оплатой за плановое количество занятий 450 рублей в месяц.

_____ _____
(дата) (подпись)

С Уставом МБДОУ Дс № 7, 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)