Заведующему
МОУ Детский сад № 279
Поповой Нине Борисовне
от_____
_____
Ф.И.О. родителя (законного представителя ребенка)
зарегистрированного по адресу:
_____
_____
фактически проживающего по адресу
_____
_____
телефон _____
паспорт (серия) _____
кем выдан _____
_____
дата выдачи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребёнку _____
_____ «_____» _____20____г.,
платные образовательные услуги _____
с «____» _____ 20____г. по «_____» _____20 ____г.

С Уставом МОУ Детского сада № 279 и со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществлении образовательной деятельности ознакомлен (а).
С Положением о Порядке оказания платных образовательных услуг в МОУ Детский сад № 279 ознакомлен (а), с порядком из оплаты согласен.
С обработкой персональных данных согласен (не согласен).
Язык образования выбираем русский, как родной язык из числа языков народов Российской Федерации.

«____» _____20_____г. _____/_____/
(подпись заявителя) (Ф.И.О.)
«____» _____20_____г. _____/_____/
(подпись заявителя) (Ф.И.О.)