

Учётный номер_____

В приказ

Заведующий _____И.А.Климкова

Заведующему МБДОУ № 25 г. Салавата И.А.Климковой

Фамилия_____

Имя_____

Отчество_____

Проживающего по адресу: город _____

Ул. _____ д. № _____ кв. № _____

Паспорт серия _____ № _____

Кем выдан _____

Дата выдачи паспорта_____

Контактный телефон: _____

заявление.

Прошу предоставить моему ребенку_____

дополнительные платные образовательные и иные услуги по направлению

с «___» _____20___г. по «___» _____20___г.

С Положением об организации дополнительных платных образовательных и иных услуг МБДОУ № 25 г. Салавата ознакомлен, с порядком их оплаты согласен.

дата

подпись

Ф.И.О.

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных.

дата

подпись

Ф.И.О.