

Рег. № _____
От « ____ » _____ 20 ____ г.

Заведующему МБДОУ № 22 г. Салавата
Мартыновой Г.М.

От _____
Ф. И.О. родителя (законного представителя)

Адрес проживания: _____

Паспортные данные: _____

Контактный телефон: (сот.) _____

заявление

Прошу предоставить моему
ребенку _____

(фамилия, имя, дата рождения)

дополнительные платные образовательные услуги по: _____

с _____ по _____.

С Положением об организации дополнительных платных образовательных
услуг МБДОУ № 22 г. Салавата ознакомлен, с порядком их оплаты согласен.

дата

подпись

Ф.И.О.

Даю разрешение на обработку моих персональных
данных и персональных данных моего ребенка

дата

подпись

Ф.И.О.