

Заведующему МБДОУ № 45 г. Салавата
Сабаховой Эльмире Наилевне
родителя (законного представителя)

проживающего по адресу: _____

тел. _____

Паспортные данные _____

Заявление № _____

Прошу предоставить моему ребенку, воспитаннику группы № ____ МБДОУ № 45 г. Салавата

_____ (ФИО полностью, дата рождения)

дополнительную платную услугу **7.1. «Подготовка к школе».**

С Положением об организации деятельности по оказанию дополнительных платных образовательных и иных услуг ознакомлен(а) _____.

С порядком оплаты согласен(на) _____.

_____/_____
(дата) (подпись, ИОФ)

Даю разрешение на обработку персональных данных моих и ребенка

_____/_____
(дата) (подпись, ИОФ)

Заведующему МБДОУ № 45 г. Салавата
Сабаховой Эльмире Наилевне
родителя (законного представителя)

проживающего по адресу: _____

тел. _____

Паспортные данные _____

Заявление № _____

Прошу предоставить моему ребенку, воспитаннику группы № ____ МБДОУ № 45 г. Салавата

_____ (ФИО полностью, дата рождения)

дополнительную платную услугу **7.1. «Подготовка к школе».**

С Положением об организации деятельности по оказанию дополнительных платных образовательных и иных услуг ознакомлен(а) _____.

С порядком оплаты согласен(на) _____.

_____/_____
(дата) (подпись, ИОФ)

Даю разрешение на обработку персональных данных моих и ребенка

_____/_____
(дата) (подпись, ИОФ)