

Образец заявления родителей (законных представителей) на получение платной образовательной услуги

Заведующему МБДОУ № 177
Оболенской Л.В.

(Ф.И.О. полностью)

(место жительства)

(телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего сына / дочь _____

(Ф.И.О. ребенка)

_____ года рождения, воспитанника группы № _____ в
группу платных образовательных услуг **по программе** _____

с ____ . ____ 202__ г. по ____ . ____ 202__ г.

С Правилами оказания платных образовательных услуг
в МБДОУ № 177 ознакомлен(а).

В соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-3 «О персональных данных» даю свое согласие на обработку в служебных целях моих персональных данных и данных моего ребенка на весь период оказания данной услуги.

« ____ » _____ 202__ г.

(подпись)

/ _____
(расшифровка подписи)