

Заведующему МБДОУ №283 Симоновой С.И.

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителя (законного представителя) ребенка)

Адрес регистрации 3440 _____

Адрес фактического проживания 3440 _____

Телефон _____

Документ, удостоверяющий личность,

Серия и номер документа паспорт _____

Выдан _____

Дата выдачи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить платные образовательные услуги моему ребенку

,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося, год рождения)

являющимся обучающимся МБДОУ №283, по дополнительным общеобразовательным программам дошкольного образования:

Форма получения образования **очная.**

За предоставленную информацию несу ответственность.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку, использование, передачу МБДОУ №283 в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным учреждениям) всех моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, другая информация) для оказания данной услуги.

" ____ " _____ 20 ____ г. _____ / _____

(подпись)

(расшифровка подписи)