

Заведующему МБДОУ детским садом №96

Кодиной Н.В.

от

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

Заявление

Прошу предоставить моему ребёнку _____
(Фамилия, имя, отчество ребёнка)

(Дата рождения)

дополнительные платные образовательные услуги по программе _____

с _____ по _____

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

«__» _____ 2021 года _____ / _____
(Подпись) (Расшифровка подписи)

С Положением об оказании платных образовательных услуг в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детском саду №96, Постановлением Администрации города Твери «Об установлении цен на платные услуги» от 11.01.2021 № 1/4 (с изменениями и дополнениями) ознакомлен.

«__» _____ 20__ года _____ / _____
(Подпись) (Расшифровка подписи)