Директору

ЧУДО «Детский сад «Чудо - Садик»

Песковой Е.В.

от родителя _____

_____

тел.:_____

Заявление

Прошу оказать платные дополнительные образовательные услуги моему ребенку

_____
(ф.и.о. ребенка, дата рождения)

и зачислить его с _____
(дата)

в_____
(наименование дополнительной образовательной услуги)

С Уставом и лицензией на право ведения образовательной деятельности, (дополнительного образования), с дополнительными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление платной дополнительной образовательной деятельности, права и обязанности Ребенка

Ознакомлен (а)._____
(подпись)

Согласен(сна) на обработку моих персональных данных и данных моего Ребенка в

порядке, установленным Российской Федерации_____
(подпись)

_____ _____ /_____/
дата подпись расшифровка подписи