

Заведующему МБДОУ «Детский сад №8» г. Новозыбкова

С.И.Молчановой

родителя (законного представителя) _____

Заявление

Прошу оказать платную образовательную услугу познавательно-речевой направленности «Подготовка к обучению в школе», реализуемой в очной форме в соответствии с учебным планом и образовательной программой моему ребёнку:

(Фамилия, имя ребенка)

« ____ » _____ 20__ года рождения, свидетельство о рождении серия _____ № _____ кем выдано _____, место рождения ребёнка: _____, с « ____ » _____ 20__ года.

Сведения о родителях

Мать

Отец

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Адрес проживания _____

Телефон _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности и предоставление дополнительных платных образовательных услуг, с общеразвивающей программой, режимом работы и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление дополнительной платной образовательной деятельности, правами и обязанностями ребенка ознакомлен(а)

« ____ » _____ 20__ г.

подпись

« ____ » _____ 20__ г.

подпись

Согласен(а) на использование, обработку и хранение моих персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах в соответствии с законодательством о персональных данных.

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись

« ____ » _____ 20__ г.

подпись

Заведующему МБДОУ «Детский сад №8» г. Новозыбкова
С.И.Молчановой
родителя (законного представителя) _____

Заявление

Прошу оказать платную образовательную услугу познавательно-речевой направленности «Готовим руку к письму», реализуемой в очной форме в соответствии с учебным планом и образовательной программой моему ребёнку:

_____ (Фамилия, имя ребенка)
« ____ » _____ 20__ года рождения, свидетельство о рождении серия _____ № _____
кем выдано _____,
место рождения ребёнка: _____,
с « ____ » _____ 20__ года.

Сведения о родителях

Мать	Отец
Фамилия _____	_____
Имя _____	_____
Отчество _____	_____
Адрес проживания _____	_____
_____	_____
Телефон _____	_____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности и предоставление дополнительных платных образовательных услуг, с общеразвивающей программой, режимом работы и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление дополнительной платной образовательной деятельности, правами и обязанностями ребенка ознакомлен(а)

« ____ » _____ 20__ г. _____
подпись

« ____ » _____ 20__ г. _____
подпись

Согласен(а) на использование, обработку и хранение моих персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах в соответствии с законодательством о персональных данных.

« ____ » _____ 20__ г. _____
Подпись

« ____ » _____ 20__ г. _____
подпись

Заведующему МБДОУ «Детский сад №8» г. Новозыбкова
С.И.Молчановой
родителя (законного представителя) _____

Заявление

Прошу оказать платную образовательную услугу художественной направленности «Волшебные краски», реализуемой в очной форме в соответствии с учебным планом и образовательной программой моему ребёнку:

_____ (Фамилия, имя ребенка)
« ____ » _____ 20__ года рождения, свидетельство о рождении серия _____ № _____
кем выдано _____,
место рождения ребёнка: _____,
с « ____ » _____ 20__ года.

Сведения о родителях

Мать	Отец
Фамилия _____	_____
Имя _____	_____
Отчество _____	_____
Адрес проживания _____	_____
_____	_____
Телефон _____	_____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности и предоставление дополнительных платных образовательных услуг, с общеразвивающей программой, режимом работы и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление дополнительной платной образовательной деятельности, правами и обязанностями ребенка ознакомлен(а)

« ____ » _____ 20__ г. _____
подпись

« ____ » _____ 20__ г. _____
подпись

Согласен(а) на использование, обработку и хранение моих персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах в соответствии с законодательством о персональных данных.

« ____ » _____ 20__ г. _____
Подпись

« ____ » _____ 20__ г. _____
подпись

Заведующему МБДОУ «Детский сад №8» г. Новозыбкова
С.И.Молчановой
родителя (законного представителя) _____

Заявление

Прошу оказать платную образовательную услугу художественной направленности «Пластилиновое чудо», реализуемой в очной форме в соответствии с учебным планом и образовательной программой моему ребёнку:

_____ (Фамилия, имя ребенка)
« ____ » _____ 20__ года рождения, свидетельство о рождении серия _____ № _____
кем выдано _____,
место рождения ребёнка: _____,
с « ____ » _____ 20__ года.

Сведения о родителях

Мать	Отец
Фамилия _____	_____
Имя _____	_____
Отчество _____	_____
Адрес проживания _____	_____
_____	_____
Телефон _____	_____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности и предоставление дополнительных платных образовательных услуг, с общеразвивающей программой, режимом работы и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление дополнительной платной образовательной деятельности, правами и обязанностями ребенка ознакомлен(а)

« ____ » _____ 20__ г. _____
подпись

« ____ » _____ 20__ г. _____
подпись

Согласен(а) на использование, обработку и хранение моих персональных данных и данных моего ребенка, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах в соответствии с законодательством о персональных данных.

« ____ » _____ 20__ г. _____
Подпись

« ____ » _____ 20__ г. _____
подпись