

Заведующей МБДОУ № 90 «Ласточка» г. Калуги

Бурыкиной Ю.И.

от _____
ФИО родителя (законного представителя)

Паспорт:

_____ ,

выдан _____

проживающему (ей) по адресу:

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить платную дополнительную образовательную услугу по дополнительной общеразвивающей программе «Английский для малышей» моему ребенку _____

Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка)

« ____ » _____ 20 ____ года рождения.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

С Положением о платных дополнительных образовательных услугах, оказываемых в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении № 90 «Ласточка» города Калуги, нормативными актами и финансовыми документами, определяющими порядок и условия оказания платных дополнительных образовательных услуг, ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (в редакции Федерального закона от 27.12.2009 № 363-ФЗ «О внесении изменений в статьи 19 и 25 Федерального закона «О персональных данных») даю свое согласие на обработку в служебных целях моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)