

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 40»  
Коваленко Н.Н.

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

Проживающей (го) по адресу:

документ, удостоверяющий личность:  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

контактный телефон: \_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу \_\_\_\_\_ предоставить \_\_\_\_\_ моему \_\_\_\_\_ ребенку \_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество полностью)*

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, платные дополнительные образовательные услуги по дополнительной образовательной программе \_\_\_\_\_

в количестве, указанном в дополнительных образовательных программах, с оплатой по тарифу на дополнительные платные образовательные услуги, утвержденному Постановлением главы администрации муниципального образования город Гусь-Хрустальный от \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением о платных дополнительных образовательных услугах, прейскурантом цен ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, включая через информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», федеральную государственную информационную систему «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /