Заведующему МАДОУ ЦРР д/с №122

Н.В. Королеве

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающих по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить моему ребенку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, « \_\_\_» 20\_\_\_\_года рождения

(ФИ ребенка)

платные образовательные услуги по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»,

(название кружка)

с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_20\_\_ года

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.

С Положением об оказании платных образовательных услугах ознакомлен(а)

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_\_года

Номер сертификата ПФДО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( с 5 лет )

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_