

**Заявления
родителей (законных представителей)
об оказании платных образовательных услуг**

Руководителю МБДОУ №46

_____ (Ф.И.О родителя (законного представителя))

проживающего(ей) по адресу:

_____ телефон:

_____ паспорт:

_____ выдан:

_____ (кем выдан)

дата выдачи: _____

Прошу Вас предоставить моему ребенку _____,
(Фамилия Имя Отчество ребенка полностью), «___» _____ 20__ года рождения
обучающейся(муся)/воспитаннику группы _____ платные образовательные услуги

_____ (указать направление, название программы)

в количестве _____ в неделю.

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в
порядке установленном законодательством РФ _____ (подпись)

С Уставом МБДОУ №46
ознакомлен(а) _____
подпись, расшифровка подписи (Ф.И.О родителей (законных представителей))

С лицензией на дополнительные платные услуги МБДОУ №46
ознакомлен(а) _____
подпись, расшифровка подписи (Ф.И.О родителей (законных представителей))

С Прейскурантом цен на дополнительные платные услуги МБДОУ №46
ознакомлен(а) _____
подпись, расшифровка подписи (Ф.И.О родителей (законных представителей))

С Правилами оказания платных услуг МБДОУ №46
ознакомлен(а) _____
подпись, расшифровка подписи (Ф.И.О родителей (законных представителей))

_____ (дата)

_____ (подпись)