

И.о.заведующего МБДОУ № 223

Л.Н. Яловой

от _____

(фамилия, имя, отчество)

проживающей (его) по адресу: _____

(улица, дом, квартира)

телефон домашний: _____

мобильный: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас оказывать платные дополнительные образовательные услуги моему ребенку _____

(фамилия, имя, год рождения)

по курсу: _____

в количестве, указанных в дополнительных образовательных программах, с оплатой по тарифу на дополнительные платные образовательные услуги, утвержденному приказом № 1041 О внесении изменений в постановление Администрации города Ростова-на-Дону от 29.03.2012 «Об утверждении тарифов на платные образовательные услуги, предоставляемые муниципальными образовательными учреждениями Советского района города Ростова-на-Дону»

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 _____ / _____ /