

Заведующему МБДОУ №249
Срабионовой Ирине Александровне

(фамилия, имя, отчество родителя
(законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить платную образовательную услугу
_____ моему сыну (дочери)

_____ (Ф.И.О. ребенка)
воспитаннику(це) группы № _____ МБДОУ №249 по дополнительной образовательной
программе дошкольного образования " _____

Период обучения с _____ 20 ____ г. по _____ 20 ____ г.

Форма получения услуги очная.

За предоставленную информацию несу ответственность.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие на обработку, использование, передачу МБДОУ №249 в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным учреждениям) всех моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное положение, социальное положение, другая информация) для оказания данной услуги.

_____ 20 ____ г.

_____ (подпись)