

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

Руководителю МБДОУ №56

(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

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 №56 ознакомлен(а) _____
подпись, расшифровка подписи (Ф.И.О родителей (законных представителей))

С лицензией на дополнительные платные услуги МБДОУ №56 ознакомлен(а) _____
подпись, расшифровка подписи (Ф.И.О родителей (законных представителей))

С Прейскурантом цен на дополнительные платные услуги МБДОУ №56
ознакомлен(а) _____
подпись, расшифровка подписи (Ф.И.О родителей (законных представителей))

С Правилами оказания платных услуг МБДОУ №56 ознакомлен(а) _____
подпись, расшифровка подписи (Ф.И.О родителей (законных представителей))

(дата)

(подпись)