

Заведующему МБДОУ детским садом № 6
Новик О.И.
от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Заявление

Прошу предоставить моему ребёнку _____
(Фамилия, имя, отчество ребёнка)

_____ (Дата рождения)
дополнительную платную образовательную услугу по программе _____

с _____ по _____

Отказываюсь от получения общего образования в пользу дополнительной платной образовательной услуги _____

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации

«__» _____ 20__ года _____ / _____ /
(Подпись) (Расшифровка подписи)

С Положением об оказании платных образовательных услуг в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детском саду №6, Постановлением Администрации города Твери «Об установлении цен на платные услуги» от 24.11.2015 № 2071 (с изменениями и дополнениями) ознакомлен.

«__» _____ 20__ года _____ / _____ /
(Подпись) (Расшифровка подписи)

