

Заведующему МБДОУ № 317

_____ (фамилия и инициалы)

_____ (Ф.И.О. заявителя)

_____ (полный адрес фактического проживания)

телефон _____

паспорт серия _____ номер _____

выдан _____

_____ дата выдачи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить платную образовательную услугу моему ребёнку

_____ воспитаннику (воспитаннице) МБДОУ № 317 по общеразвивающей программе дошкольного образования:

_____ Форма получения образования **очная.**

За предоставленную информацию несу ответственность.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г № 152-ФЗ «О персональных данных» Даю согласие на обработку, использование, передачу 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, социальное положение, другая информация) для оказания данной услуги.

« _____ » _____ 20 ____ Г

_____ Подпись