Заведующему МБДОУ Очурский детский сад «Колосок» О. А. Барановой ФИО родителя (законного представителя) ЗАЯВЛЕНИЕ № Прошу зачислить моего ребенка\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество) дата рождения \_\_\_\_\_\_, на дополнительную платную образовательную услугу (поставить подпись напротив названия): Наименование кружка Подпись «Сундучок идей» 4-6 лет Театр «Сказка» 6-7 лет С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, локальными актами по вопросам организации дополнительных платных образовательных услуг ознакомлен(а): (подпись) (расшифровка подписи) Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации: (расшифровка подписи) (подпись)

Даю свое согласие на получение дополнительной платной образовательной услуги во время

(расшифровка подписи)

подпись \_\_\_\_\_

реализации основной образовательной программы ДОУ.

(подпись)

«\_\_\_\_» \_\_\_ 20 г.