

Вх.№ _____
« ____ » _____ 20 ____ г.

Заведующему МАДОУ « Детский сад № 56»
г.Стерлитамак Республики Башкортостан
Файзуллиной Э.К

(Ф.И.О родителя)
проживающего по адресу: _____

телефон: _____

Заявление

Прошу оказать дополнительную платную образовательную услугу

(наименование услуги)
моему ребенку _____

(Ф.И.О ребенка)
дата рождения ребенка _____, адрес места жительства ребенка _____

с « ____ » _____ 20 ____ г.

Прилагаемые документы : медицинская карта, копия свидетельства о рождении ребенка,
С Уставом ,лицензией на право ведения образовательной деятельности ,лицензией на
право ведения медицинской деятельности , дополнительной образовательной программы
учреждения и другими документами , регламентирующими организацию
образовательного процесса ознакомлен:

_____/_____

Согласен на сбор ,систематизацию ,хранение и передачу следующих персональных
данных: фамилия ,имя ,отчество ,регистрация по месту проживания. Также даю согласие на
сбор систематизацию , хранение и передачу персональных данных о своем
несовершеннолетнем ребенком : фамилия ,имя , отчество ,регистраци по месту
проживания ,состояние здоровья. Не возражаю против проверки представленных мною
данных .

За достоверность информации указанной в заявлении ответственность несет заявитель.

« ____ » _____ 20 ____ г

_____/_____
подпись Ф.И.О