

Заведующему МБДОУ № 12 Игнатовой Ладе Юрьевне

Заявителя _____

(Фамилия, имя, отчество (при наличии))

Паспорт: _____

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

(правовой статус (указывает законный представитель))

(контактные данные: адрес места проживания, телефоны)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку

_____,
(Ф.И.О. ребенка)

(адрес проживания, дата рождения)

воспитаннику МБДОУ № 12 группы № ___ платные дополнительные образовательные услуги по программам:

с оплатой по прейскуранту цен, утвержденным Постановлением о внесении изменений в постановление Администрации города Ростова-на-Дону от 29.03.2012 № 202 «Об утверждении тарифов на платные образовательные услуги, предоставляемые муниципальными образовательными учреждениями Советского района города Ростова-на-Дону» (ред. от 22.10.2020 г.), от «10» ноября 2021 г. № 1010

Форма получения услуги очная.

За предоставленную информацию несу ответственность.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие на обработку, использование, передачу МБДОУ № 12 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 положение, социальное положение, другая информация) для оказания данной услуги.

С Положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг

ознакомлен(а) _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Со сметой на предоставление дополнительных образовательных платных услуг

Ознакомлен(а) _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

« ___ » _____ 20__ г.

(подпись)