

Заведующей МАДОУ № 29 д. Лесная
Красильниковой А.Б

(Ф.И.О родителя (законного представителя)
проживающего по адресу :д. Лесная

Контактный телефон _____

заявление

Прошу предоставить моему ребенку _____
_____ года рождения . дополнительную платную
образовательную услугу _____ - _____

на 201 -201 учебный год.

С положением и порядком предоставления дополнительных платных услуг
МАДОУ № 29 ознакомлена.

С обработкой содержащихся в заявлении моих персональных данных и
персональных данных моего ребенка согласен (согласна).

Дата.

Подпись.