

Заведующему МАДОУ «Детский сад № 40» Соловьевой Н.А.

от _____

(Ф.И.О. законного представителя несовершеннолетнего)

Паспорт: _____ / _____

Выдан: _____

Дата выдачи: _____

Проживающего по адресу: _____

Тел.: _____

Заявление Прошу Вас зачислить моего ребенка

Заявление

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____

(Ф.И. несовершеннолетнего) на платные дополнительные платные образовательные услуги в

_____ *(наименование дополнительной образовательной услуги)*

Даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребёнка. В соответствии с Федеральным законом от 27. 07. 2006г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных».

« _____ » _____ 20__ г.

_____ / _____ /

(Подпись/расшифровка подписи)