Заведующему муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения Центр развития ребенка – «Детский сад № 44 «Веселые нотки»

С.А. Колосовой

_____

_____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

контактный телефон:

_____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____

_____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

на платную дополнительную образовательную услугу

_____
(наименование услуги)

с _____
(дата начала предоставления услуги)

С Лицензией, Уставом МАДОУ № 44 «Веселые нотки», Положением об организации деятельности по оказанию платных образовательных услуг муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения Центр развития ребенка – «Детский сад № 44 «Веселые нотки», Положением о привлечении и расходовании средств, полученных от приносящей доход деятельности МАДОУ № 44 «Веселые нотки» ознакомлен(а).

С условиями оказания платной дополнительной образовательной услуги ребенку, сроках и суммой оплаты ознакомлен(а) и согласен(а)

На обработку персональных данных согласен(а).

_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(расшифровка подписи)