
(ФИО)

(проживающего по адресу)

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку _____
платную услугу _____,
в группе /индивидуально на занятиях _____
с " ____ " _____ 202__ г.

Сведения о родителях:

Ф.И.О.матери: _____

Ф.И.О. отца: _____

Домашний адрес: _____ Телефон _____

" ____ " _____ 20__ г. Подпись _____

С Уставом Детского сада, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензией на право ведения образовательной деятельности, положением о платных услугах ознакомлен. Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

" ____ " _____ 20__ г. Подпись _____

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 504707717602515670935380417862998762092077159059

Владелец Позднякова Светлана Викторовна

Действителен с 06.03.2023 по 05.03.2024