

№ _____ « _____ » _____ 20__ г.
номер и дата регистрации заявления

Заведующему МБДОУ ДСОВ № 19
Матафоновой Прасковье Алексеевне

от _____

(фамилия, имя отчество (последнее – при наличии) родителей
(законных представителей))

заявление.

Прошу предоставить моему ребенку

_____ (фамилию, имя отчество (последнее – при наличии) ребенка)

« _____ » _____ 20__ года рождения, место рождения _____,

проживающему (щей) по адресу _____
(адрес места жительства ребенка)

платную дополнительную образовательную услугу по «Программе коррекционно-развивающих занятий по исправлению речевых нарушений у детей 5 -7 лет в условиях логопедического пункта МБДОУ ДСОВ №19» _____.

Сведения о родителях (законных представителях):

мама _____
ФИО, адрес проживания, телефон

папа _____
ФИО, адрес проживания, телефон

С Уставом детского сада, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, порядком предоставления платных дополнительных услуг, другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса и правами и обязанностями воспитанников ознакомлен(а)(ы).

С обработкой персональных данных родителей (законных представителей) и персональных данных ребенка согласен (согласна) (согласны).

_____ / _____
подпись / расшифровка подписи

« _____ » _____ 20__ года

_____ / _____
подпись / расшифровка подписи

« _____ » _____ 20__ года