

Заведующему МБДОУ № 5
Бубликовой И.А.

(Ф.И.О. заявителя)

(адрес регистрации)

(адрес фактического проживания)

Документ, удостоверяющий личность, серия
и номер документа паспорт _____
выдан _____

Дата выдачи _____
Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить дополнительные платные образовательные услуги моей (ему) дочери (сыну), _____, воспитаннице (ку) МБДОУ № 5 по платным образовательным услугам дошкольного образования:

-

(наименование услуги)

Форма получения образования – очная.

За предоставленную информацию несу ответственность.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.06г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку, использование, передачу МБДОУ № 5 в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным учреждениям) всех моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, другая информация) для оказания данной услуги.

(дата)

(подпись)