

Заведующему
РЖД детский сад № 67
Т.Г.Зубченко

от _____
(Ф.И.О. (последнее при наличии) родителей)

(законных представителей) ребенка

адрес места жительства родителей

(законных представителей) ребенка

контактный телефон родителей (законных представителей) ребенка

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу оказать платную образовательную услугу по дополнительной
общеобразовательной программе дошкольного образования _____
направленности «_____», реализуемой в очной форме в соответствии с
учебными планами и образовательными программами, моему ребёнку

(Ф.И.О. ребенка полностью)

(число, месяц, год рождения, место рождения)

(адрес места жительства ребенка)

«__» _____ 20____ г. Подпись _____

С уставом ДООУ, лицензией на осуществление образовательной деятельности,
образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию
и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников
и их родителей (законных представителей) ознакомлен(а).

«__» _____ 20____ г. Подпись _____

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего
ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

«__» _____ 20____ г. Подпись _____

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 669156940959655819463310575184336563501118402910

Владелец Зубченко Татьяна Григорьевна

Действителен с 24.01.2025 по 24.01.2026