

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 17»
Чернышевой Елене Сергеевне

(Ф.И.О. родителей (законных представителей))

Проживающего по адресу:

Тел: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

(Фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

на дополнительные платные образовательные услуги:
(наименование кружка) _____,

Даю согласие на использование и обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка по существующим технологиям обработки документов с целью оказания мер социальной поддержки.

дата

подпись

расшифровка подписи