

Заведующему Муниципального
автономного дошкольного
образовательного учреждения Детский
сад № 268 городского округа город Уфа
Республики Башкортостан
от родителя (законного представителя):

Ф.И.О. _____

Место жительства: _____

Дом _____ корп. _____
_____ кв. _____

Телефон _____

Паспорт, серия _____ № _____

Выдан _____

Заявление.

Прошу оказать моему ребенку (сыну, дочери) _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (дата рождения)

_____ (место проживания)

платные образовательные услуги:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, реализуемыми образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(а).

Я даю согласие на хранение, обработку и использование моих данных.

_____ « ____ » _____ 20__ года
(подпись)