

Заведующему МБДОУ № 82 «Чиполлино» г.Калуги  
Зверевой И.И.

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя: родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
адрес фактического проживания (телефон)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить платную дополнительную образовательную услугу по реализации  
дополнительной общеразвивающей программы «Развивай-ка»  
моему ребенку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. (последнее - при наличии) ребенка)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

С Положением о платных дополнительных образовательных услугах, оказываемых в  
муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении № 82 «Чиполлино» города  
Калуги, нормативными актами и финансовыми документами, определяющими порядок и условия  
оказания платных дополнительных образовательных услуг, ознакомлен (а).

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»  
даю свое согласие на обработку в служебных целях моих персональных данных и персональных  
данных моего ребенка.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 504074246255880625918708617174458765454418972388

Владелец Зверева Инна Ивановна

Действителен с 16.05.2023 по 15.05.2024