

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 художественной направленности «Хореографическая студия «Чиполлинка»

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