

Заведующему МАДОУ МО г. Краснодар  
«Центр – детский сад №182»  
Г.Г. Игнатовой

\_\_\_\_\_  
проживающей(его) по адресу:

\_\_\_\_\_  
тел: \_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу предоставить моему ребенку

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, посещающему группу « \_\_\_\_\_ »  
(название группы)

дополнительную иную услугу: «Организация досуговой деятельности с учетом пожеланий родителей (законных представителей) для детей 4-5 лет с 16.00-17.00 (кроме выходных дней)»

С оплатой по тарифу на дополнительные платные иные услуги, утвержденному Постановлением администрации муниципального образования город Краснодар от 28 октября 2022г. № 5130.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением о платных дополнительных образовательных услугах, прейскурантом цен ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ 202 года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_ 202 года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /