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 (при наличии) полностью)

«____»_____20___года рождения, посещающему группу «_____»
(*название группы*)

платную дополнительную образовательную услугу:

«_____».

в количестве, указанном в дополнительных общеразвивающих программах, с оплатой по тарифу на дополнительные платные образовательные услуги, утвержденному Постановлением администрации муниципального образования город Краснодар от 28 октября 2022 года №5130.

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

«____»_____20___года _____/_____/

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

«____»_____20___года _____/_____/