

Заведующему МБУ детским садом
№ 104 «Соловушка» Кичатовой О.А.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
проживающего по адресу: 4450_____, РФ, Самарская
область, город(село)_____,
ул. _____ Д. _____ кв. _____
т. _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу заключить договор на оказание платной образовательной услуги по дополнительной общеобразовательной программе – дополнительной общеразвивающей программе социально-гуманитарной направленности _____
(наименование платной образовательной услуги)

для _____, _____
Ф И О ребенка _____ дата рождения _____

С наименованием и местом нахождения (адресом) Исполнителя; сведениями о наличии лицензии на право ведения образовательной деятельности, адресом органа, их выдавшего; перечнем платных образовательных услуг, их стоимостью и порядком оплаты, видом, уровнем и направленностью каждой образовательной программы, сроками и формами обучения; Положением об оказании платных образовательных услуг; образцом договора об оказании платных образовательных услуг ознакомлен(-а):

_____ (_____) « ____ » _____ 2021 г.
подпись _____ ФИО _____

На обработку своих персональных данных и персональных данных своего несовершеннолетнего ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, согласен(-а):

_____ (_____) « ____ » _____ 2021 г.
подпись _____ ФИО _____

На время получения Обучающимся платных образовательных услуг согласен(-а) на приостановку реализации основной образовательной программы дошкольного образования в пользу платной образовательной услуги.

_____ (_____) « ____ » _____ 2021 г.
ФИО _____