

№ _____ от _____

Заведующему ГБДОУ детским садом № 84
Приморского района Санкт-Петербурга
Зенченко С.В.

От _____

Адрес регистрации _____

Паспорт _____

Выдан _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребёнку _____

группа _____ (возраст ____, дата рождения _____, № СНИЛС _____)

дополнительные платные услуги по программе: _____

с ____ . ____ . 20 ____ года по ____ . ____ . 20 ____ года

к образовательному процессу претензий не имею, с положением об организации предоставления дополнительных образовательных услуг, порядком их оплаты (пп. 3.1 -3.5 договора), порядком расторжения договора (пп. 5.1 - 5.3 договора) ознакомлен(а).

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребёнка

Дата _____ Подпись _____ / _____ /

ГБДОУ ДЕТСКИЙ САД № 84 ПРИМОРСКОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА, Зенченко Светлана Валентиновна, ЗАВЕДУЮЩИЙ
30.09.2021 18:06 (MSK), Сертификат № 42869D00A2ADF2954C858B2E89344E67