

Директору НОЧУ ДО Центр развития
«Зайка» Гутман Татьяне Анатольевне

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

Дата и место рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка _____

платную образовательную услугу по образовательной программе _____

Сведения о родителях:

ОТЕЦ: _____

(фамилия, имя, отчество)

(адрес места жительства)

контактный телефон _____

МАТЬ: _____

(фамилия, имя, отчество)

(адрес места жительства)

контактный телефон _____

С документами НОЧУ ДО Центр развития «Зайка», регламентирующими порядок оказания платных образовательных услуг, ознакомлен/а.

Приложения:

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя ребенка).
2. Копия свидетельства о рождении ребенка.
3. Согласие на обработку персональных данных.
4. Согласие на размещение фото и видео материалов.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____