

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 \_\_\_\_\_