

Заведующему МБДОУ  
«Детский сад № 275» г.о.Самара  
Е.А. Кочергиной

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. официального представителя ребёнка)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(индекс, адрес проживания)  
тел: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу заключить договор на оказание платных образовательных и иных услуг

\_\_\_\_\_ (указать предмет, количество часов в неделю)  
для \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя ребёнка полностью) \_\_\_\_\_,  
(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):

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (Ф.И.О. заказчика)

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (Ф.И.О. заказчика)