

№ _____ 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 _____

возраст группы _____ № _____ дата рождения _____, № СНИЛС _____

дополнительную платную услугу 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 _____ / _____ /

№ _____ от _____

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

От _____

Адрес регистрации _____

Паспорт _____

Выдан _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребёнка _____

возраст группы _____ № _____ дата рождения _____,

с дополнительной платной услуги по программе: _____

с _____ 20 _____ года

к объёму, качеству и срокам оказания услуги претензий не имею.

Дата _____ Подпись _____ / _____ /