

Заведующему ГБДОУ детский сад № 8
Приморского района Санкт-Петербурга
С.В. Рожковской

фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

документ, удостоверяющий личность

Серия _____ № _____

Выдан « _____ » _____ 20__ г.

Кем выдан _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) _____

« _____ » _____ 20__ г.

фамилия, имя ребенка, дата рождения

на дополнительные платные образовательные услуги Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 8 Приморского района Санкт-Петербурга

с « _____ » _____ 20__ г. по « _____ » _____ 20__ г.

Наименование дополнительной образовательной услуги	Количество часов в неделю	Количество часов в год	Подпись
Академия сказок	4	28	
Пластинография	4	28	

С лицензией образовательной организации (ГБДОУ детский сад № 8 Приморского района Санкт-Петербурга) на право осуществления образовательной деятельности, образовательной программой, уставом, дополнительной общеразвивающей программой ГБДОУ детский сад № 8 Приморского района Санкт-Петербурга, ознакомлен/а»

« _____ » _____ 20__ г. _____

подпись

расшифровка подписи

Осознанно и добровольно отказываюсь от освоения моим ребенком образовательной программы дошкольного образования ДОУ в период предоставления платных образовательных услуг

« _____ » _____ 20__ г. _____

подпись

расшифровка подписи

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка

фамилия, имя ребенка

« _____ » _____ 20__ г. _____

подпись

расшифровка подписи

Заведующему ГБДОУ детский сад № 8
Приморского района Санкт-Петербурга
С.В. Рожковской

фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

документ, удостоверяющий личность

Серия _____ № _____

Выдан « _____ » _____ 20__ г.

Кем выдан _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) _____

« _____ » _____ 20__ г.

фамилия, имя ребенка, дата рождения

на дополнительные платные образовательные услуги Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 8 Приморского района Санкт-Петербурга

с « _____ » _____ 20__ г. по « _____ » _____ 20__ г.

Наименование дополнительной образовательной услуги	Количество часов в неделю	Количество часов в год	Подпись
Академия сказок	4	28	
Пластинография	4	28	

С лицензией образовательной организации (ГБДОУ детский сад № 8 Приморского района Санкт-Петербурга) на право осуществления образовательной деятельности, образовательной программой, уставом, дополнительной общеразвивающей программой ГБДОУ детский сад № 8 Приморского района Санкт-Петербурга, ознакомлен/а»

« _____ » _____ 20__ г. _____

подпись

расшифровка подписи

Осознанно и добровольно отказываюсь от освоения моим ребенком образовательной программы дошкольного образования ДОУ в период предоставления платных образовательных услуг

« _____ » _____ 20__ г. _____

подпись

расшифровка подписи

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка

фамилия, имя ребенка

« _____ » _____ 20__ г. _____

подпись

расшифровка подписи

