Заведующему МБДОУ №192
Типало Елене Евгеньевне

_____
(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)

Адрес:_____

_____

Паспорт: серия _____№_____
Кем выдан: _____

_____

Дата выдачи «_____» _____ _____г.
Ф.И.О. ребенка_____
Группа №_____ корпус_____

**ЗАЯВЛЕНИЕ №_____ДОП-ФЛ**

Прошу предоставить платные образовательные услуги моему ребенку

_____
(Ф.И.О. ребенка, **дата рождения**)

являющимся воспитанником МБДОУ №192, по дополнительным общеобразовательным программам дошкольного образования:

| **№ п/п** | **Наименование дополнительных образовательных услуг** | **Отметка** |
|---|---|---|
| 1 | Обучение элементам футбола | |

Форма получения образования**очная.**

За предоставленную информацию несу ответственность.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку, использование, передачу МБДОУ №192 в установленном порядке третьим лицам (органам законодательной и исполнительной власти, государственным учреждениям) всех моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, другая информация) для оказания данной услуги.

«__» _____ 202__года _____/_____/
(подпись) (Ф.И.О.)