

Заведующему МБДОУ №21  
«Золотые зёрнышки»г. Калуги  
Желтиковой Н.В.  
Родителя ( законного представителя)  
(нужное подчеркнуть)  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить платную дополнительную образовательную услугу по дополнительной общеразвивающей программе «Волшебная мастерская» моему ребенку

\_\_\_\_\_

( фамилия имя отчество, дата рождения ребенка)

«    «    \_\_\_\_\_20    года рождения.

«    «    \_\_\_\_\_201

\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_  
Подпись    расшифровка подписи

С Положением о платных дополнительных образовательных услугах, оказываемых в муниципальном бюджетном образовательном учреждении №21 « Золотые зёрнышки» города Калуги нормативными актами и финансовыми документами, определяющими порядок и условия организации платных дополнительных образовательных услуг, ознакомлен ( а)

«    «    \_\_\_\_\_201

\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_  
Подпись    расшифровка подписи

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152- ФЗ « О персональных данных ( в редакции Федерального закона от 27.12.2009 №363\_ Фз « О внесении изменений в статьи 19 и 25 Федерального закона « О персональных данных) даю свое согласие на обработку в служебных целях моих персональных данных и данных моего ребенка.

«    «    \_\_\_\_\_201

\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_  
Подпись    расшифровка подписи

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 364815856650642284113491708867743929850506510518

Владелец Желтикова Наталия Владимировна

Действителен с 07.08.2023 по 06.08.2024