

И.о. заведующего ГБДОУ детский сад №43  
Приморского района Санкт-Петербурга  
Лебедевой Н.В.

от \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Контактный тел.: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_, посещающему \_\_\_\_\_

группу № \_\_\_\_ дополнительную платную образовательную услугу:

\_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_  
(дата)

С «Положением о порядке оказания дополнительных платных образовательных услуг в  
ГБДОУ детский сад №43 Приморского района Санкт-Петербурга» ознакомлен (а),

с порядком оплаты согласен (на) \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Даю согласие на обработку персональных данных моих и ребенка

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя ребенка)

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

Даю разрешение сопровождать моего ребенка из группы в помещение для предоставления  
дополнительных образовательных услуг и обратно преподавателю дополнительных  
образовательных услуг

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_