Рымарчук В.Б

		проживающего(ей	й) по адресу:
	контактный телефо	рн:	
	<b>ЗАЯВ</b> ЛЕНИЕ		
Прошу зачислить моего ребенка	(Ф.И.О)		<b>,</b>
года рождения, воспи	танника группы №	МАДОУ «ЦЦ	Р –детский
сад №89», на платное обучение	по дополнительной		
объединение		)	
	направленности		
Дата «»20года		/	
С Уставом, с лицензией на дополнительными общеразвивающими образовательных услуг, иными лока МАДОУ «ЦРР -детский сад № 89», редополнительной образовательной делознакомлен(а).	и программами, поло пьными нормативн егламентирующими	ожением об оказалыми актами и , организацию и ос	нии платных документами уществление
Дата «»20года			
Настоящим даю согласие МАД персональных данных и персональны прилагаемых документах, в целях об	ОУ «ЦРР - детский их данных моего роше , в объеспечения соблюде	сад № 89» на обр ебенка, бъеме, указанном в ния требований Ф	работку моих з заявлении и Федерального
закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об нормативных правовых актов сферы об услуг.	-	-	
Дата «»20года		/	расши