

Заведующему  
МБДОУ «Детский сад № 20 «Белочка»  
Шиловой Н.А.

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка, дата рождения)

дополнительную платную услугу –

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
С локальными актами, регламентирующими деятельность по оказанию платных образовательных услуг ознакомлен(а). Даю согласие на обработку персональных данных.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя)