

Руководителю \_\_\_\_\_ дошкольного  
образовательного  
учреждения \_\_\_\_\_  
(наименование ДООУ)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. руководителя)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

#### **на внесение родительской платы за присмотр и уход за ребенком через портал государственных муниципальных услуг**

Прошу выставлять начисления на оплату за посещение моим ребенком

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, группа воспитания)

дошкольного учреждения.

Для занесения в бухгалтерскую информационную систему предоставляю следующие данные:

номер СНИЛС \_\_\_\_\_;

номер ИНН \_\_\_\_\_.

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Обязуюсь незамедлительно сообщать актуальную информацию об изменении своих персональных данных в ДООУ (с последующей передачей в МКУ «Централизованная бухгалтерия», необходимых для своевременного оповещения о начислении на ЕПГУ.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)