

Заведующему  
МДОБУ «ДСКВ № 1»  
г. Всеволожска  
К.Е. Алексеевой

От \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
паспортные данные, адрес места  
жительства, Ф.И.О. руководителя  
организации, ее полное  
наименование

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

*Я, (ФИО физического/юридического лица) по собственному желанию передаю МДОБУ «ДСКВ № 1» г. Всеволожска в качестве пожертвования.*

*Добровольное пожертвование передается на развитие МДОБУ «ДСКВ № 1» г. Всеволожска и используется по усмотрению одаряемого в соответствии с законодательством*

*Даю согласие на обработку своих персональных данных.*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)