

Заведующему МБДОУ д/с «Сказка»
Л.В. Заика

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

Проживающей(го) по адресу:

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, группа)

на дополнительную платную образовательную услугу

(наименование услуги)

с «_____» _____ 20_____ г.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг, перечнем и содержанием реализуемых дополнительных общеразвивающих программ, перечнем платных дополнительных образовательных услуг, тарифами на платные услуги, порядком их оплаты ознакомлен(а).

"__" _____ 20__ г. _____ / _____ /

(дата)

(подпись)

(расшифровка)