

Заведующей МБДОУ ЦРР
Детского сада №104 «Ладушка»
Веретельниковой М.В.

от _____

(Ф.И.О. полностью)

(проживающего (ей) по адресу:

Тел: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу _____ предоставить _____ моему _____ ребенку

(Ф.И.О. дата рождения)

посещающего группу _____, дополнительную
образовательную услугу на платной основе _____

(Наименование услуги, кружка)

(Подпись)

(Дата)

С Уставом ДОУ, Лицензией на образовательную деятельность и
другими нормативными актами, регламентирующими образовательную
деятельность и дополнительную образовательную деятельность на платной
основе _____

(Ознакомлен(а))

(Подпись)

(Дата)

С условиями предоставления дополнительных образовательных услуг
на платной основе, и размерами оплаты ознакомлен(а) и согласен(а).

(Подпись)

(Дата)