

Заведующему МАДОУ детский сад № 170

Цурган Оксане Александровне

(фамилия, имя, отчество заявителя - родителя (законного представителя)
несовершеннолетнего обучающегося)

(телефон)

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка (сына, дочь) _____
_____ года рождения, с « ____ » _____ 201__ г. на платную
образовательную услугу: _____

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, правилами приема детей на обучение по дополнительным общеобразовательным программам, с положением об организации деятельности по оказанию платных образовательных услуг, дополнительными образовательными программами, с расчетом стоимости платных образовательных услуг, с расписанием платных образовательных услуг ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20__ г.

Личная подпись заявителя