

Рег.№ \_\_\_\_\_  
Дата \_\_\_\_\_

Заведующему Муниципального бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
«Детский сад № 7 «Ладушки»  
г. Междуреченска Рынзиной М.Н.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
полностью) проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
Телефон:

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения,  
(Фамилия, имя, отчество ребёнка) (дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства Обучающегося (места пребывания, места фактического проживания)  
Воспитанника (цы) группы № « \_\_\_\_\_ »  
платные образовательные услуги по следующим общеобразовательным программам (отметить  
нужное):

№ п/п	Вид образовательной программы	Наименование образовательной программы / педагог	Количество занятий в неделю/в месяц
1.	Дополнительная образовательная программа дошкольного образования Коммуникативной направленности	«Игротека Монтессори»	1 или 2 в неделю
			4 или 8 в месяц
2.	Дополнительная программа оздоравливающе познавательной направленности	«СР аз УМ» с использованием аппарата «Иммунитет»	1 или 2 в неделю
			4 или 8 в месяц
			<b>Нужное обвести</b>

/

дата

подпись

С Уставом, сведениями о лицензии на осуществление образовательной деятельности, Положением об оказании платных образовательных услуг, содержанием дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ, перечнем оказываемых платных образовательных услуг, учебным планом, календарным графиком на оказание платных образовательных услуг, прейскурантом цен на оказание платных образовательных услуг, и другой информацией, содержащей сведения о предоставлении платных образовательных услуг в соответствии с действующим законодательством, ознакомлен(а).

/

(ФИО, подпись)

Своевременную оплату указанных в заявлении услуг в соответствии с договором об оказании платных образовательных услуг гарантирую

/

(ФИО, подпись)