

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 предоставить моему ребёнку _____
_____, _____ года рождения,
(Фамилия, имя, отчество ребёнка) (дата рождения)

воспитаннику группы « _____ » платные образовательные услуги по
следующим образовательным программам (отметить нужное):

№ п/п	Вид образовательной программы	Наименование образовательной программы / педагог	Количество занятий в неделю (1 раз / 2 раза)
1.			
2.			
3.			

_____ дата _____ подпись

С Лицензией, Уставом, Положением о порядке организации платных дополнительных
образовательных услуг МБДОУ «Детский сад № 7 «Ладушки» ознакомлен(а)

(ФИО, подпись)

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

(ФИО, подпись)