

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 13 «Чебурашка»
Н.П.Боченковой

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

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения)

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе (за рамками основной образовательной программы дошкольного образования) и взимать плату за оказание платных образовательных услуг

(наименование платной образовательной услуги.)

на период «__» _____ 201__ года по «__» _____ 201__ года.

ФИО другого
родителя: _____

Адрес места жительства, контактный
телефон _____

Даю согласие на проведение платных образовательных
услуг во время образовательного процесса

(подпись)

С тарифами на оказываемые услуги ознакомлен (а) :

(подпись)

С дополнительной общеразвивающей программой
ознакомлен (а) :

(подпись)

С учебным планом, расписанием занятий
по дополнительным образовательным программам
(за рамками основной образовательной программы)
ознакомлен(а):

(подпись)

_____ 201__ г.
(число, месяц, год)

(подпись)