



Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение
Центр развития ребенка детский сад № 103 «Родники»

ОБРАЗЕЦ

Заведующей МАДОУ ЦРР
детский сад № 103 «Родники»
Шлыковой Н.С.

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

(проживающего по адресу)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, дата рождения)

_____ на платную образовательную услугу
(номер группы, название)

_____ (наименование услуги)

_____ с _____ 20__ г.
(кол-во занятий) (дата зачисления)

С Уставом Исполнителя; лицензией на осуществление образовательной деятельности Исполнителя; Положением о порядке предоставления платных образовательных услуг; организацией учебно-воспитательного процесса, годовым календарным учебным графиком, рабочей программой, расписанием непосредственно образовательной деятельности по платным образовательным услугам; расчётом стоимости платной образовательной услуги в месяц ознакомлен.

_____ /
дата

_____ / _____ /
подпись расшифровка