

Заведующему МАДОУ «Детский сад № 35»
Борисенко Н.С.

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

Адрес регистрации: _____

Адрес места жительства: _____

Паспорт серия: _____ № _____

Выдан: _____
(кем выдан, дата выдачи документа)

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) _____
(Ф.И.О., дата рождения)

на дополнительную платную образовательную услугу: _____
(наименование услуги)

С нормативными документами, регламентирующие оказание дополнительных платных образовательных услуг (Устав, Лицензия, дополнительная программа, Положение об оказании дополнительных платных образовательных услуг), ознакомлен(а).

С размерами оплаты дополнительных платных образовательных услуг ознакомлена(а).

Оплату за обучение ребёнка гарантирую вносить до 20 числа каждого месяца.

Добровольно отказываюсь на время получения дополнительной платной образовательной услуги от реализации образовательной программы.

« ____ » _____ 20__ г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)