

Заведующему МБДОУ
«Детский сад №141»
Почта Н.В.

(Ф.И.О. родителя (законного
представителя) полностью)

(домашний адрес, телефон, e-
mail)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу _____ принять _____ (сына / _____ дочь)

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

на платную образовательную услугу по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Волшебный клубок» (тестоластика) на 20____/20____ учебный год.

С Уставом ОО, лицензией ОО, положением об оказании платных образовательных услуг, дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программой, правилами внутреннего распорядка для воспитанников, стоимостью платной образовательной услуги, порядком ее снижения, со сроками и порядком оплаты, ознакомлен(а) и согласен(а).

Копии вышеперечисленных документов размещены на официальном сайте ОО в сети «Интернет» 141.детскийсад-барнаул.рф и информационном стенде ОО Восточная 129

Расписание занятий составлено с учетом моих пожеланий и возрастных особенностей моего ребенка.

Дата _____

Подпись _____