Заведующей МБДОУ № 111
«Детский сад комбинированного вида»
Москвиной Ирине Юрьевне

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

Контактный телефон: _____
адрес места жительства Заказчика:
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ (ЗАЧИСЛЕНИИ)
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ

Прошу принять (зачислить) моего ребенка
_____
(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) обучающегося, дата рождения)

_____
(адрес места жительства Обучающегося (места пребывания, места фактического проживания)

В _____ по оказанию платных образовательных услуг по дополнительной(ым) общеобразовательной(ым) общеразвивающей(ым) программе(ам) _____ направленности:
_____
реализуемой(ым) в очной форме
с "_____" _____ 20___ г

_____/_____/
Подпись Расшифровка подписи

"_____" _____ 20____г.
Дата

С Уставом, сведениями о лицензии на осуществление образовательной деятельности (наименование лицензирующего органа, номер и дата регистрации лицензии), Положением об оказании платных образовательных услуг МБДОУ № 111 «Детский сад комбинированного вида», содержанием дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программам, перечнем оказываемых платных образовательных услуг, учебным планом, календарным графиком на оказание платных образовательных услуг, прейскурантом цен на оказание платных образовательных услуг, и другой информацией, содержащей сведения о предоставлении платных образовательных услуг в соответствии с действующим законодательством, ознакомлен(а).

_____ /_____/
Подпись Расшифровка подписи

"_____" _____20____ г.
Дата