

Заведующему МБДОУ
д/с № 100 «Кораблик» г. Брянска
Г.Н. Юрьевой

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

проживающей(го) по адресу: _____

телефон _____

заявление

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, группа)

на дополнительную платную образовательную услугу _____

(наименование услуги)

с « ____ » _____ 20 ____ г.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг, перечнем и содержанием реализуемых дополнительных общеразвивающих программ, перечнем платных дополнительных образовательных услуг, тарифами на платные услуги, порядком их оплаты ознакомлен(а).

" ____ " _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(дата) (подпись) (расшифровка)