

Заведующему
МОУ Детским садом № 282
Т.Ф.Арьковой

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

зарегистрированного по адресу: 4000 _____

фактически проживающего по адресу:
4000 _____

телефон _____
паспорт (серия) _____ № _____
кем выдан _____

дата выдачи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)
« _____ » _____ 20 ____ г.р. платные дополнительные
образовательные услуги _____

с « _____ » _____ (наименование услуги) 20 ____ г. по « _____ » _____ 20 ____ г.

С Положением оказания платных дополнительных образовательных услуг МОУ Детского сада № 282 ознакомлен(а):

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.)

С Уставом МОУ Детского сада № 282 ознакомлен(а):

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.)

С Лицензией на осуществление образовательной деятельности в МОУ Детском саду № 282 ознакомлен(а):

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Добровольно отказываюсь от получения моим ребенком бесплатного дополнительного образования в группе в пользу платной дополнительной образовательной услуги на время получения данной услуги:

« _____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.)