

Заведующему
МОУ детского сада № 320
Зениной М.В.

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

Домашний адрес:

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку _____
Ф.И.О., дата рождения

платные образовательные услуги по программе (ам):

№	Название курса, кружка, объединения, программы и пр.	Дата начала посещения	Количество занятий в месяц	Продолжительность курса (программы) по учебному плану, (час)	Стоимость одного часа курса (программы), (руб.)	Стоимость реализации программы за 1 месяц (руб.)	Общая стоимость курса (программы) (руб.)
1							
2							
3							

С положением о предоставлении платных образовательных услуг МОУ детского сада №320, с лицензией и с условиями занятий ознакомлен (а). Ежемесячную оплату обязуюсь вносить своевременно.

Дата: «__» _____ 202__ г.

Подпись: _____/_____ /