

Заведующему муниципального автономного
дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 75 комбинированного вида»
О.С. Хамицевич
от _____

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)
(в родительном падеже)

Проживающего (ей) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить на дополнительные платные образовательные услуги по программе
_____ моего ребенка

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка (в родительном падеже) на обучение по
образовательной программе дошкольного образования.

Дата рождения ребенка: «_____» _____ 20____ г.

С уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, расписанием и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен(а).

Оплату, в размере _____ рублей в
месяц обязуюсь производить ежемесячно, до 10 числа, в соответствии с договором.

« _____ » _____ 202__ год

_____/_____/_____
подпись ФИО