

Заведующему МБДОУ № 31

Татьяне Викторовне Лаптиева

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

проживающего по адресу: _____

+7 _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Фамилия, Имя ребенка, дата рождения)

с _____ 20__ г. на дополнительную платную образовательную услугу:

(наименование образовательной программы)

с полной стоимостью услуг за весь период _____ руб. _____ коп. Оплата производится ежемесячно до 10 числа, в размере _____ руб. _____ коп.

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, установленной формы и выданной 25 августа 2017г., серия 26Л01 № 0005353Ю регистрационный номер 08492 Министерство образования, науки и молодежной политики Краснодарского края, дополнительными общеразвивающими программами, положением об оказании платных услуг, положением об организации и осуществлении образовательной деятельности по дополнительным общеразвивающим программам, иными локальными нормативными актами и документами МБДОУ №31, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а):

(подпись)

(расшифровка)

(дата)