

Заведующему НРМДОБУ
«Д/с «Ручеек» Г.Ю. Мишиной

Ф.И.О. (законного представителя) воспитанника

Домашний адрес (место фактического проживания)

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
Фамилия, имя ребенка, дата рождения

посещающего _____ в платную образовательную группу
название группы д/с

наименование услуги (детского творческого объединения)

с «_____» _____ 20____ года

С уставом ДООУ, лицензией и локальными актами
Учреждения, регламентирующими его деятельность ознакомлен(а):

Подпись _____

С положением о порядке оказания платных образовательных услуг
в НРМДОБУ «Д/с «Ручеек» ознакомлен(а):

Подпись _____

С дополнительной образовательной программой ознакомлен (а):

Подпись _____

С учебным планом, расписанием занятий по дополнительным
общеразвивающим программам
(за рамками основной образовательной программы) ознакомлен(а):

Подпись _____

С тарифами на оказываемые услуги ознакомлен(а):

Подпись _____

дата _____

подпись