Заведующему
МБДОУ «Детский сад
комбинированного вида №3
«Айсылу» г. Азнакаево
Исламовой Р.Х.
от_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему ребенку _____,
воспитаннику _____ группы МБДОУ №3 «Айсылу» г. Азнакаево, платную дополнительную образовательную услугу в количестве ___ раз в неделю, в среднем __ занятия в месяц:

_____

с «_____» _____ 2024 г.

Ознакомлен(а) со следующими документами МБДОУ «Детский сад комбинированного вида №3 «Айсылу»:

- с Уставом _____/ _____/ _____
  подпись *расшифровка подписи* *дата*
- Положением об оказании дополнительных платных образовательных услуг дошкольного учреждения _____/ _____/ _____
  подпись *расшифровка подписи* *дата*
- Лицензией на дополнительное образование
  _____/ _____/ _____
  подпись *расшифровка подписи* *дата*
- Рабочей программой по дополнительному образованию
  _____/ _____/ _____
  подпись *расшифровка подписи* *дата*

Сведения о родителях (законных представителях):
ФИО:_____
Телефон: _____

Подпись _____ «____» _____2024 г.