

Родитель: мать/отец (законный представитель)

Заведующему МБДОУ
«ЦРР-д/с № 36 «Волшебный дворец»
г. Альметьевска»
Гудаковой Т.Т.

Паспорт: серия _____ номер _____,

от _____

Выдан _____

(Ф.И.О)

Дата выдачи _____

Адрес по прописке _____

Телефон _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, наименование группы)

на дополнительную платную услугу

(название услуги)

в МБДОУ «ЦРР-д/с № 36 «Волшебный дворец» г. Альметьевска» с « _____ »
20 _____ г. по « _____ » _____ 20 _____ г.

Ознакомлен с :

- прейскурантом цен на оказание дополнительных платных услуг;
- Уставом МБДОУ «ЦРР-д/с № 36 «Волшебный дворец» г. Альметьевска» ;
- лицензией на право ведения образовательной деятельности;
- программой дополнительной платной образовательной услуги.

Дата « _____ » _____ 20 « _____ »

Подпись _____ / _____ /