

№ _____ « _____ » _____ 20 _____ г.
(номер и дата регистрации заявления)

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 64 комбинированного вида
с татарским языком воспитания и обучения»
Советского района г.Казани
Даутовой Лейсан Наилевне

(ф.и.о. родителя полностью)
Проживающего (ей) по адресу: _____

конт.тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (сына, дочь) _____,

(ф.и.о. ребенка полностью, дата рождения)

посещающего группу № _____ МБДОУ «Детский сад № 64»

на дополнительные платные услуги

Образовательные

№ п/п	Наименование по прейскуранту	Дата зачисления (с какого)
1		« _____ » _____ 20 _____ года
		« _____ » _____ 20 _____ года
		« _____ » _____ 20 _____ года
		« _____ » _____ 20 _____ года

Оплату за кружки гарантирую производить до 10 числа каждого месяца. Со стоимостью кружка ознакомлена и согласна.

(Число, месяц, год)

Подпись

Расшифровка подписи

№ _____ « _____ » _____ 20 _____ г.
(номер и дата регистрации заявления)

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 64 комбинированного вида
с татарским языком воспитания и обучения»
Советского района г.Казани
Даутовой Лейсан Наилевне

(ф.и.о. родителя полностью)
Проживающего (ей) по адресу: _____

конт.тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего (сына, дочь) _____,

(ф.и.о. ребенка полностью, дата рождения)

посещающего группу № _____ МБДОУ «Детский сад № 64»

на дополнительные платные услуги

Образовательные

№ п/п	Наименование по прейскуранту	Дата зачисления (с какого)
1		« _____ » _____ 20 _____ года
		« _____ » _____ 20 _____ года
		« _____ » _____ 20 _____ года
		« _____ » _____ 20 _____ года

Оплату за кружки гарантирую производить до 10 числа каждого месяца. Со стоимостью кружка ознакомлена и согласна.

(Число, месяц, год)

Подпись

Расшифровка подписи