

Заведующему МБДОУ «Детский сад №129
«Белоснежка» Р.М.Усмановой

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

(проживающего по адресу)

тел. _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, № группы)

на следующий кружок (дополнительные платные образовательные услуги) _____

Данным заявлением подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами, регламентирующими оказание дополнительных платных образовательных услуг в МБДОУ «Детский сад №129 «Белоснежка», требованиями к максимально допустимому объему образовательной нагрузки дошкольников, с Положением об оказании платных образовательных услуг, с дополнительной общеразвивающей программой _____
_____ ознакомлен(а) и согласен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
подпись расшифровка подписи

Заведующему МБДОУ «Детский сад №129
«Белоснежка» Р.М.Усмановой

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

(проживающего по адресу)

тел. _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, № группы)

на следующий кружок (дополнительные платные образовательные услуги) _____

Данным заявлением подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами, регламентирующими оказание дополнительных платных образовательных услуг в МБДОУ «Детский сад №129 «Белоснежка», требованиями к максимально допустимому объему образовательной нагрузки дошкольников, с Положением об оказании платных образовательных услуг, с дополнительной общеразвивающей программой _____
_____ ознакомлен(а) и согласен(а).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
подпись расшифровка подписи