Образец заявление о зачислении ребенка
на дополнительные платные образовательные услуги
<u>(писать полностью от руки)</u>

Заведующей МБДОУ Д/с № 53 «Светофорик»
Дерзаковой Гюзелии Раисовне

_____
ФИО родителя (законного представителя)

Проживающего по адресу:_____

_____

Контактный телефон_____

ЗАЯВЛЕНИЕ № __

Прошу зачислить моего ребенка

_____
ФИО полностью, дата рождения, дом.адрес)

_____

Посещающего группу _____ № _____
(старшую, подгот.)

на дополнительные платные образовательные услуги:

_____
(наименование услуги)

_____

_____

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, Положением об оказании платных образовательных услуг дополнительными образовательными программами

ознакомлен(а) _____ /_____/
подпись расшифровка подписи

Дата