

Заведующему МАДОУ
«Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным
осуществлением деятельности по познавательно-речевому
направлению развития №77 «Теремок»
Ильиной Л.Е.

(Ф.И.О.. законного представителя)

(проживающего по адресу)

Паспорт: серия _____ № _____
от _____ выдан _____

тел. _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, № группы)

на дополнительные платные образовательные услуги _____

Данным заявлением подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами, регламентирующими оказание дополнительных платных образовательных услуг в МАДОУ «Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательно-речевому направлению развития №77 «Теремок», требованиями к максимально допустимому объему образовательной нагрузки дошкольников, с правилами оказания платных дополнительных услуг ознакомлена и согласна.

Даю добровольный отказ от получения общего дошкольного образования в пользу дополнительных услуг на время получения указанной услуги (кружков).

(подпись)

(расшифровка подписи)

/ дата _____

Заведующему МАДОУ
«Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным
осуществлением деятельности по познавательно-речевому
направлению развития №77 «Теремок»
Ильиной Л.Е.

(Ф.И.О.. законного представителя)

(проживающего по адресу)

Паспорт: серия _____ № _____
от _____ выдан _____

тел. _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, № группы)

на дополнительные платные образовательные услуги _____

Данным заявлением подтверждаю, что ознакомлен(а) с документами, регламентирующими оказание дополнительных платных образовательных услуг в МАДОУ «Детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательно-речевому направлению развития №77 «Теремок», требованиями к максимально допустимому объему образовательной нагрузки дошкольников, с правилами оказания платных дополнительных услуг ознакомлена и согласна.

Даю добровольный отказ от получения общего дошкольного образования в пользу дополнительных услуг на время получения указанной услуги (кружков).

(подпись)

(расшифровка подписи)

/ дата _____