

№ _____
номер и дата регистрации заявления

Заведующему муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад комбинированного вида» №67
«Надежда»
Митрохиной Ирине Владимировне

(Ф.И.О. заказчика)
проживающего по адресу: _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____

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

проживающего по адресу _____

на следующие кружки (дополнительные платные образовательные услуги): *(указать)*

1. _____
2. _____

с «__» _____ 20__ г.

Данным заявлением, я подтверждаю, что ознакомлен с документами, регламентирующими оказание платных образовательных услуг в ДООУ, требованиями к максимально допустимому объему образовательной нагрузки дошкольников и добровольно отказываюсь от получения общего образования в пользу дополнительной услуги на время получения указанной услуги (кружков).

Дата _____

Подпись _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, положением о предоставлении дополнительных образовательных услуг, с дополнительными образовательными программами, расписанием дополнительных занятий, калькуляцией ознакомлен(а).

дата
подпись _____

ознакомления _____