

Приложение № 2

Зачислить на платную услугу по реализации ДОП
с «__» _____ 20__ г.

Заведующий
_____ А.А.Повойко

М.П.

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 282»
Повойко А.А.
от родителя (законного представителя)

(ф.и.о. родителя (законного представителя)
проживающей (го) по адресу: _____

г _____

ул. _____

д. _____ кор. _____ кв. _____

паспорт серия _____ № _____

выдан _____

Дата выдачи паспорта: «__» __ 20__ г.

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____ от «_____» _____ 20__ г.

о зачислении обучающегося на платную услугу по реализации дополнительной общеобразовательной программы в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 282»

Прошу зачислить моего ребенка

(ф.и.о. ребенка полностью)

«__» _____ 20__ года рождения, на платную услугу по реализации ДОП «_____» с «01» сентября 2025 г.

С постановлением администрации города Нижнего Новгорода «Об установлении тарифов на платные услуги по реализации дополнительных общеобразовательных программ», оказываемые Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 282», Уставом МБДОУ «Детский сад № 282», лицензией на осуществление образовательной деятельности МБДОУ «Детский сад № 282», «Порядком оказания платных услуг по реализации дополнительных общеобразовательных программ в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 282», дополнительными общеобразовательными программами дошкольного образования, расписанием платных услуг по реализации ДОП и иными организационно-правовыми документами, регулирующими и регламентирующими образовательную деятельность по реализации ДОП в МБДОУ «Детский сад № 282» ознакомлен (а). Выбираю для обучения моего ребенка по ДОП родной язык из числа языков народов Российской Федерации **русский**, в том числе русский как родной, или иностранный язык
(наименование родного языка)

(наименование иностранного языка)

«__» _____ 20__ г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)