

Регистрационный № _____
«__» _____ 20__ г.

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 36»
Кашиной Людмиле Александровне

От _____

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

Место регистрации: город _____

улица _____

дом _____ корпус _____ квартира _____

телефон _____

Заявление о зачислении на платную дополнительную образовательную услугу

Прошу Вас принять моего ребенка _____

(Фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

дата рождения _____ группа _____

на платную дополнительную образовательную услугу в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 36» _____

(название услуги)

С Положением о платных дополнительных образовательных услугах МБДОУ «Детский сад № 36»

ознакомлен(а) _____

(подпись)

С информацией, содержащей сведения о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг, о порядке и объеме, которые предусмотрены Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» и Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации»

ознакомлен(а) _____

(подпись)

«__» _____ / _____ г.
(дата)

(подпись) / _____
(расшифровка подписи)