

Заведующему МБДОУ
«Детский сад №245» Л.С.Захаровой

от _____

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

(домашний адрес, телефон, E-mail)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мо _____ (сына/дочь)

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

на платные образовательные услуги по дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программе _____

_____ на 20__ /20__ учебный год.

С Уставом МБДОУ, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере Лицензии на осуществление образовательной деятельности МБДОУ «Детский сад №245», Положением об оказании платных образовательных услуг, дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой, правилами внутреннего распорядка воспитанников, стоимостью платной образовательной услуги, порядком ее снижения, со сроками и порядком оплаты ознакомлен(а) и согласен(а).

Копии вышеперечисленных документов размещены на официальном сайте ОО в сети «Интернет» <https://kolokolchik-dou.ru/> и на информационном стенде МБДОУ «Детский сад №245» (г.Барнаул, ул. Попова,119).

Расписание занятий составлено с учетом моих пожеланий и возрастных особенностей моего ребенка.

Дата _____

Подпись _____

Сертификат ПФДО _____