

Заведующей
МБДОУ «Детский сад № 5 «Ивушка»
Макаркина Г.А

от _____

проживающего (ей) по адресу:

тел. _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять моего ребенка _____

_____ (ФИО воспитанника)

_____ (дата рождения)

на обучение по дополнительной образовательной программе (за рамками основной образовательной программы дошкольного образования) и взимать плату за оказание платных образовательных услуг _____

_____ (наименование платной образовательной услуги)

в период с «__» _____ 201__ года по «__» _____ 201__ года.

Ф.И.О. другого родителя: _____

_____ (подпись)

Адрес проживания, телефон _____

Согласна на получение платной образовательной услуги одновременно с реализацией основной образовательной программы МБДОУ «Детский сад № 5 «Ивушка» при условии фактического отсутствия ребенка в группе.

_____ (подпись)

С тарифами на оказываемые услуги и условиями оплаты ознакомлен (а) и согласен (а)

_____ (подпись)

С Положением об основаниях снижения стоимости платных образовательных услуг по договорам об образовании на обучение по платным дополнительным программам в МБДОУ «Детский сад № 5 «Ивушка» ознакомлен (а)

_____ (подпись)

С дополнительной образовательной программой ознакомлен (а)

_____ (подпись)

С учебным планом, расписанием занятий по дополнительным образовательным программам (за рамками основной образовательной программы) ознакомлен (а)

_____ (подпись)

«__» _____ 201__ г.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)