

Заведующей МБДОУ № 210
Козловой Валентины Витальевны
от родителя (законного представителя)

(Ф.И.О.)

Заявление

Прошу оказать моему ребенку _____
(Ф.И.О. обучающегося)

Ф.И.О. родителя (законного представителя), адрес места жительства, телефон

Платные образовательные услуги по дополнительной(ым) общеразвивающей(им) программе(ам)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, Порядком оказания платных образовательных услуг, Условиями приема на обучение по дополнительным общеразвивающим программам, с дополнительными общеразвивающими программами, графиком работы и оплатой

согласен(а) _____ / _____
(подпись) (расшифровка)

Дата «___» _____ 20___ г.
