

Заведующему МБДОУ детский сад
«Большекуликовский»
Кудряшовой И.С.

(Ф. И. О. законного представителя ребенка)

Адрес регистрации: _____

Адрес фактического проживания: _____

Паспорт _____
(номер, серия)

выдан _____
(кем и когда выдан)

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать моему ребенку _____
дата рождения _____, посещающему разновозрастную группу
_____, следующие дополнительные платные
образовательные услуги:

_____ с «__» _____ 20__ года.

«__» _____ 20__ г.

_____/ _____/

Ознакомлен:

С Уставом Исполнителя; Лицензией на осуществление образовательной деятельности Исполнителя; Положением о платных дополнительных образовательных услугах; организацией учебно-воспитательного процесса, учебным планом, программой, расписанием занятий; сведениями, реквизитами и местом нахождения Учредителя Исполнителя (администрация Моршанского района Тамбовской области); утвержденной расчетной стоимостью услуги в месяц ознакомлен.

Заказчик _____

подпись, дата