

Заведующей МБДОУ № 127
«Детский сад общеразвивающего вида»
Акобировой Светлане Леонидовне

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

Контактный телефон: _____
адрес места жительства Заказчика: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ (ЗАЧИСЛЕНИИ) НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ

Прошу принять (зачислить) моего ребенка

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) обучающегося, дата рождения)

(адрес места жительства Обучающегося (места пребывания, места фактического проживания))

в группу по оказанию платных образовательных услуг по дополнительной(ым) общеобразовательной(ым) общеразвивающей(ым) программе(ам) следующей направленности (нужное подчеркнуть):

- а) художественной направленности – «АБВГДЕЙ-ка»;
- б) художественной направленности – «Английский язык»;
- в) физкультурно-спортивной направленности – «Планета детства»;
- в) художественной направленности – «Маленькие умельцы»;
- г) художественной направленности – «Волшебный мир театра».

реализуемой(ым) в очной форме

с " _____ " _____ 20__ г

Подпись / Расшифровка подписи

" _____ " _____ 20__ г.

Дата

С Уставом, сведениями о лицензии на осуществление образовательной деятельности (наименование лицензирующего органа, номер и дата регистрации лицензии), Положением об оказании платных образовательных услуг МБДОУ № 127 «Детский сад общеразвивающего вида», содержанием дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ, перечнем оказываемых платных образовательных услуг, учебным планом, календарным графиком на оказание платных образовательных услуг, прейскурантом цен на оказание платных образовательных услуг, и другой информацией, содержащей сведения о предоставлении платных образовательных услуг в соответствии с действующим законодательством, ознакомлен(а).

Подпись

Расшифровка

подписи

" _____ " _____ 20__ г.

Дата