

Регистрационный номер _____

Заведующему МОУ детский сад №382
Мозговой Людмиле Валентиновне
от _____

(Ф.И.О. родителя)

проживающего по адресу:

телефон домашний: _____
сотовый _____

Заявление.

Прошу зачислить в группу по оказанию платных образовательных услуг моего(ю)
сына (дочь), воспитанника(цу) группы № _____

(ФИО ребенка)

(дату рождения)

по курсу _____

(название кружка)

С уставом детского сада № 382, лицензией на право ведения образовательной
деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации образовательного
учреждения ознакомлен(а) _____

(подпись)

С положением о порядке и условиях оказания платных образовательных услуг
ознакомлен(а) _____

(подпись)

« » _____ 202 _____

(подпись)

/ _____
(расшифровка)

Не возражаю, если мой ребенок освоит программу кружка
_____ не в полном объеме

(название кружка)

(подпись)