

Заведующему МАДОУ Детский сад № 284
городского округа город Уфа Республики
Башкортостан
Исламовой З.З.

от _____
(полностью указать Ф.И.О. обоих родителей
(законных представителей))

проживающего по адресу:
Фактический
адрес _____

Юридический
адрес _____

Контактный
телефон _____

Заявление

Прошу оказывать моему ребенку _____
(Ф.И.О.ребенка, дата рождения)

_____ группа № _____ платные образовательные услуги по:

(вид услуги)

с « _____ » _____ 20 _____ г.

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми дошкольной образовательной организацией, со свидетельством о государственной аккредитации, дополнительными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, Положением о предоставлении платных образовательных услуг, Прейскурантом цен на платные образовательные услуги, правами и обязанностями воспитанников

ознакомлен(а) _____
(подпись) (расшифровка подписи)

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)