

Заведующему Муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
«Центр развития ребенка-детского сада
«Россиянка»

Скиртач Татьяне Владимировне

от

(указать полностью фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)
родителей (законных представителей) ребенка)

проживающего по адресу:

(индекс, адрес фактического проживания полностью)

мобильный тел.:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)

(дата и место рождения ребенка)

на _____ платную _____ дополнительную _____ образовательную _____ услугу

(указать наименование дополнительной образовательной услуги)

с «__» _____ 20__ года.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

С уставом МБДОУ «ЦРР- детский сад «Россиянка», лицензией на осуществление образовательной деятельности, с дополнительной образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление дополнительных образовательных услуг

ознакомлен(а) _____

(подпись)