Простакишина
Наталья Викторовна

Подписано цифровой подписью:
Простакишина Наталья Викторовна
Дата: 2022.10.11 10:26:20 +07'00'

Заведующей МАДОУ № 234
«Детский сад комбинированного вида»
Простакишиной Наталье Викторовне

_____
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 общеобразовательной общеразвивающей программе следующей направленности
_____
_____

из расчёта стоимости платной образовательной услуги в размере - 200 рублей за одно занятие с « » октября 202_ г

_____
реализуемой 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 МАДОУ №234 «Детский сад комбинированного вида», содержанием дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программам, перечнем оказываемых платных образовательных услуг, учебным планом, 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