

Заведующей МДОУ «Детский сад № 236»

О.В. Кожевниковой

от _____

(ФИО полностью)

Домашний адрес: г. Ярославль

Телефон _____

Паспортные данные серия _____ № _____

Кем и когда выдан

Заявление

Прошу принять на обучение в рамках дополнительных платных образовательных услуг по образовательным программам дополнительного образования моего ребенка

_____, _____ г.р.

с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

Своевременную оплату платных образовательных услуг гарантирую.

Согласен(а) , что на время предоставления моему ребенку дополнительных платных образовательных услуг реализация основной образовательной программы дошкольного образования приостанавливается.

С Уставом, лицензией на дополнительное образование детей, положением о порядке оказания дополнительных платных образовательных услуг, учебным планом, образовательными программами дополнительного образования, а т.ж. иными нормативно правовыми актами касающихся дополнительных платных образовательных услуг «ознакомлен (а)»

«__» _____ 20__ г.

(подпись)