Заведующему МБДОУ
«Детский сад №114 комбинированного вида»
Советского района г. Казани
Ахметшину И.В.
от _____
_____
(Ф.и.о. родителя полностью)

Заявление

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____
_____(группа №_____)

на дополнительную платную образовательную услугу (кружок):
_____
(наименование дополнительной платной образовательной услуги)

с «___» _____ 20____г. по «___» _____ 20____г.

С Уставом МБДОУ; с программой дополнительного образования МБДОУ;
с Лицензией- серия 16Л01 № 0003007 регистрационный №7089 от 28.08.2015 г., выданной Министерством Образования и науки Республики Татарстан; с прейскурантом цен на оказание платных услуг; с положением о платных дополнительных образовательных услугах ознакомлен(а) и согласен(на).

Дата «_____»_____ 20____г . Подпись_____

Заведующему МБДОУ
«Детский сад №114 комбинированного вида»
Советского района г. Казани
Ахметшину И.В.
от _____
_____
(Ф.и.о. родителя полностью)

Заявление

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____
_____(группа №_____)

на дополнительную платную образовательную услугу (кружок):
_____
(наименование дополнительной платной образовательной услуги)

с «___» _____ 20____г. по «___» _____ 20____г.

С Уставом МБДОУ; с программой дополнительного образования МБДОУ;
с Лицензией- серия 16Л01 № 0003007 регистрационный №7089 от 28.08.2015 г., выданной Министерством Образования и науки Республики Татарстан; с прейскурантом цен на оказание платных услуг; с положением о платных дополнительных образовательных услугах ознакомлен(а) и согласен(на).

Дата «_____»_____ 20____г. Подпись_____