

Заведующему МБДОУ
детский сад № 137 «Ивушка»
г. Брянска
Алымовой Л.А.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
Адрес фактического проживания:

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу зачислить моего ребенка _____
(ФИО ребенка, дата рождения)

посещающего _____ группу

МБДОУ детский сад № 137 «Ивушка» г. Брянска в список воспитанников для оказания
платной _____ дополнительной _____ образовательной _____ услуги

(наименование платной услуги)

Оплату не позднее 20 числа текущего месяца гарантирую.

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся, с положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг ознакомлен, с порядком их оплаты согласен.

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Заведующему МБДОУ
детский сад № 137 «Ивушка»
г. Брянска
Алымовой Л.А.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
Адрес фактического проживания:

Телефон _____

Заявление

Прошу отчислить моего (мою) сына (дочь)

из дополнительной платной (или иной) услуги:

в условиях детского сада.

« _____ » _____
