

Заведующему МАДОУ детский сад № 9
«Сказка»
Н.Г.Коровкиной
от _____

заявление.

Прошу предоставить моему ребенку _____
Дата рождения ребенка _____ 20__ г.; реквизиты св-ва о рождении _____
дополнительные образовательные услуги: _____

Адрес места жительства ребенка _____
Мать ребенка(ФИО) _____
Паспорт (реквизиты) _____

Контактный телефон, электронная почта _____
Отец ребенка (ФИО) _____
Паспорт (реквизиты) _____

Контактный телефон, электронная почта _____
Законный представитель ребенка: _____
Документ, подтверждающий установление опеки (при наличии) _____
Адрес места жительства _____
Контактный телефон, электронная почта _____

Язык обучения _____
Потребность в обучении по АОП _____
Режим пребывания ребенка _____
Желаемая дата приема на обучение _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, основной образовательной программой, реализуемой Учреждением, «Положением об организации деятельности по оказанию дополнительных платных образовательных и иных услуг МАДОУ детский сад № 9 «Сказка», с порядком оказания дополнительных платных образовательных и иных услуг МАДОУ детский сад № 9 «Сказка» и иными локальными актами ознакомлен(а); _____
с условиями оплаты дополнительных образовательных услуг согласен(на). _____
(подпись)