

Заведующему МАДОУ Д/с № 9 «Берёзка»
муниципального района Мелеузовский район РБ
Т.Т.Семеновой

от _____

(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

Паспортные данные: серия № _____

Кем и когда выдан _____

Адрес регистрации: _____

Фактический адрес проживания: _____

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

Ф.И. ребенка

«___» 20___ г. рождения _____

Дата рождения

место рождения

адрес места жительства ребенка _____
с «___» 20___ года, на дополнительные платные образовательные
услуги: _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением об организации оказания платных дополнительных образовательных услуг, с условиями Договора об оказании платных дополнительных образовательных услуг по дополнительным программам дошкольного образования, а также с другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающегося и заказчика ознакомлен(а).

Оплату гарантирую.

_____ / _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

«___» 20___ г.