Заведующей МБДОУ № 189
«Детский сад комбинированного вида»
Козловой Ирине Александровне

_____
Ф.И.О. родителя (законного представителя) Обучающегося

Контактный телефон: _____
адрес места жительства Заказчика:
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ (ЗАЧИСЛЕНИИ)
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ

Прошу принять (зачислить) моего ребенка
_____
(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) обучающегося, дата рождения)
_____
(адрес места жительства Обучающегося (места пребывания, места фактического проживания)

в студию по оказанию платных образовательных услуг по дополнительной(ым) общеобразовательной(ым) общеразвивающей(им) программе(ам) следующей направленности (нужное подчеркнуть):
а) художественной направленности – ИЗО-студия «Волшебная мастерская»;
б) художественной направленности – студия вокала «Звонкие нотки»;
в) художественной направленности – ИЗО-студия «Песочные фантазии»;
г) физкультурно-спортивной направленности – студия плавания «Веселые брызги»;
д) физкультурно-спортивной направленности – студия обучения основам игры в шахматы «Маленький шахматист»;
е) социально-гуманитарной направленности – «Развивайка»;
ж) социально-гуманитарной направленности - «Я учусь говорить правильно».

_____
реализуемой(ым) в очной форме с ____ _____ 202___ г по_____202__г

_____/_____/
Подпись Расшифровка подписи

"_____" _____ 20____г.
Дата

С Уставом, сведениями о лицензии на осуществление образовательной деятельности (наименование лицензирующего органа, номер и дата регистрации лицензии), Положением об оказании платных образовательных услуг МБДОУ №189 «Детский сад комбинированного вида», содержанием дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программам, перечнем оказываемых платных образовательных услуг, учебным планом, календарным графиком на оказание платных образовательных услуг, прейскурантом цен на оказание платных образовательных услуг, и другой информацией, содержащей сведения о предоставлении платных образовательных услуг в соответствии с действующим законодательством, ознакомлен(а).

_____ /_____/
ПодписьРасшифровка подписи

"_____" _____20____ г.
Дата