Заведующему МКДОУ № 201

Козыревой Татьяне Владимировн от родителя (законного представителя)

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

Контактный телефон

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

на обучение по дополнительным образовательным программам дошкольного образования, наименование и количество которых определено **в** [**приложении**](#sub_1100) к настоящему заявлению.

С Уставом МКДОУ № 201 г. Кирова, лицензией на образовательную деятельность, Положением об оказании платных дополнительных образовательных услуг ознакомлены.

*Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*

*Подпись Расшифровка*

Приложение

к заявлению об оказании

платных

образовательных услуг

**Платные образовательные услуги**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование**  **образовательной услуги** | **Срок обучения** | |
|  | **Дата начала обучения** | **Дата окончания обучения** |
| 1. |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*

*Подпись Расшифровка*