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*