

В ПРИКАЗ

зачислить «_____» _____ 20____ г.

_____ Н.Е.Еремина

Заведующему МБДОУ ЦРР «Д/С №243»

Н.Е. Ереминой

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

(домашний адрес, телефон, e-mail)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего/мою (сына / дочь) _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, номер группы)

на платную образовательную услугу по дополнительной общеобразовательной
общеразвивающей программе (части программы)

направленность,

«_____» 2024/2025 учебный год.

наименование ДООП

С Уставом МБДОУ, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, Положением об оказании платных образовательных услуг, Порядком снижения стоимости, Дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой, Расписанием занятий, Правилами внутреннего распорядка для воспитанников, стоимостью и порядком оплаты ознакомлен **(а) и согласен (а).**

Копии вышеперечисленных документов размещены на официальном сайте МБДОУ в сети «Интернет» (<https://доу243.рф/>) и на информационном стенде МБДОУ (г.Барнаул, ул.Суворова д.14).

Расписание занятий составлено с учетом моих пожеланий и возрастных особенностей моего ребенка.

Дата _____ Подпись _____

Сертификат ПФДО _____