

Заведующему МБДОУ «Детский сад №45»

(наименование ОО)

Сидоровой Наталье Викторовне

(Ф.И.О. руководителя)

от _____

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

(домашний адрес, телефон, e-mail)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына / дочь) _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

посещающего _____ группу № _____ МБДОУ «Детский сад №45» (ОО)
на платную образовательную услугу по дополнительной общеобразовательной
общеразвивающей программе Кружок «Здоровячок» на 2024/2025 уч. год
или «Танцевальный кружок «Искорки»

С Уставом ОО, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере
лицензии на осуществление образовательной деятельности ОО, положением об оказании
платных образовательных услуг, дополнительной общеобразовательной
общеразвивающей программой, правилами внутреннего распорядка для воспитанников,
стоимостью платной образовательной услуги, порядком ее снижения, со сроками и
порядком оплаты и другими документами, регламентирующими организацию и
осуществление платных образовательных услуг, ознакомлен (а) и согласен (а).

Копии вышеперечисленных документов размещены на официальном сайте ОО в
сети «Интернет»: <http://ds45brn.edu22.info> и на информационном стенде ОО (г. Барнаул,
ул. Чеглецова, 14).

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

Дата _____

Подпись _____

Сертификат ПФДО _____