|  |  |
| --- | --- |
| Заведующему | МДОУ «Детский сад №87» |
|  | (наименование учреждения) |
| Петренчук Галине Александровне |
| (фамилия, имя, отчество заведующего) |
| ОтФамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
|  | (родителя (законного представителя) |
| Проживающего по адресу: |  |
|  |
| Контактный телефон |  |
|  |  |

 Паспортные данные: №\_\_\_\_\_\_\_серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 выдан, дата, кем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу зачислить моего ребенка |  |
|  |  |
|  | (Ф.И.О. полностью, дата рождения) |
| воспитанника группы № |  |
|  |  |

па платной основе для оказания образовательных услуг в кружке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Своевременную оплату гарантируем.

Сертификат №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С положением о предоставлении платных образовательных услуг, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с образовательными программами, с правами и обязанностями воспитанников и родителей (законных представителей) и другими локальными актами учреждения ознакомлен(а):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) | (расшифровка подписи) |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. | Подпись |  |

Оплата производится до 10 числа каждого месяца. Перерасчет за пропуски занятий будет производиться в следующем месяце за непосещение 2-х и более занятий по уважительной причине. Заблаговременно, не позднее, чем за 10 дней, уведомить преподавателя о выходе из кружка в письменной форме.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) | (расшифровка подписи) |