

Заведующему МАДОУ ЦРР д/с №2

Ткачевой Елене Николаевне

от _____,

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

паспорт серия _____ номер _____

выдан _____

проживающей (его) по адресу: _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить на обучение по дополнительной общеразвивающей программе

(наименование дополнительной общеразвивающей программы)

воспитанника группы № _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

« ____ » _____ 20__ года рождения с « ____ » _____ 20__ г.

С Положением об оказании платных образовательных услуг, Положением об основаниях снижения стоимости платных образовательных услуг по договорам об оказании платных образовательных услуг в МАДОУ ЦРР д/с №2 ознакомлен(а): _____

(подпись)

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

/ _____
(расшифровка)