

Заведующей МБДОУ № 102
«Детский сад пристра и оздоровления»
Артюшиной Светлане Владимировне

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

Контактный телефон: _____
адрес места жительства Заказчика: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ (ЗАЧИСЛЕНИИ)
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ

Прошу _____ принять _____ (зачислить) _____ моего _____ ребенка

_____ (Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) обучающегося, дата рождения)

_____ (адрес места жительства Обучающегося (места пребывания, места фактического проживания))

в студию по оказанию платных образовательных услуг по дополнительной(ым) общеобразовательной(ым) общеразвивающей(ым) программе(ам) следующей направленности (нужное подчеркнуть):

- 1) художественной направленности – Изостудия «Золотые ручки»;
- 2) художественной направленности – кружок «Шумовой оркестр»;
- 3) социально-педагогической направленности – кружок «Песочная страна»;
- 4) социально-педагогической направленности – студия «Английского языка»;
- 5) социально-педагогической направленности – кружок «АБВГ Дейка»;
- 6) естественнонаучной направленности – исследовательская лаборатория «Маленькие Эйнштейны»;
- 7) естественнонаучной направленности – кружок «Занимательные финансы»;
- 8) технической направленности – мультстудия «Анимашки»;
- 9) физкультурно-спортивной направленности – «Шахматный кружок»;

_____ реализуемой(ым) в очной форме

с " _____ " _____ 20__ г

" _____ " _____ 20__ г. _____ / _____ /
Дата Подпись _____ Расшифровка подписи

С Уставом, сведениями о лицензии на осуществление образовательной деятельности (наименование лицензирующего органа, номер и дата регистрации лицензии), Положением об оказании платных образовательных услуг МБДОУ № 102 «Детский сад пристра и оздоровления», содержанием дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ, перечнем оказываемых платных образовательных услуг, учебным планом, календарным графиком на оказание платных образовательных услуг, прейскурантом цен на оказание платных образовательных услуг, и другой информацией, содержащей сведения о предоставлении платных образовательных услуг в соответствии с действующим законодательством, ознакомлен(а).

" _____ " _____ 20__ г.
Дата

_____ / _____ /
Подпись _____ Расшифровка подписи