

Заведующему МБДОУ
детский сад № 86 «Айболит»
г. Брянска
О.В.Дуда

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
Адрес фактического проживания:

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(ФИО ребенка, дата рождения)

в список обучающихся (воспитанников) МБДОУ детского сада № 86 «Айболит» г. Брянска
для оказания платной образовательной услуги

(наименование платной услуги)

Оплату не позднее 25 числа текущего месяца гарантирую.

С Уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, с правами и обязанностями обучающихся (воспитанников), с положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг ознакомлен(а), с порядком их оплаты согласен(а).

« ____ » _____ 20__ г.
(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заведующему МБДОУ
детский сад № 86 «Айболит»
г. Брянска
О.В.Дуда

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
Адрес фактического проживания:

Телефон _____

Заявление

Прошу отчислить моего сына (мою дочь)

из списка обучающихся (воспитанников) платной образовательной услуги

в условиях детского сада и расторгнуть договор от _____

« _____ »
дата

подпись

расшифровка подписи