

Заведующему МАДОУ д/с № 50
Пацковой Е.А.

Ф. И. О. родителей (законных представителей)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф. И. ребенка),

_____ г.р.
(дата рождения),

воспитанника _____ группы, в группу дополнительных платных образовательных услуг «_____»

С условиями оплаты ознакомлены и согласны.

_____ 20 ____ г.

С правилами оказания услуг на обучение воспитанников МАДОУ д/с № 50 по дополнительным образовательным программам, в том числе оказываемы на платной основе, ознакомлен.

_____ (расшифровка подписи)

(подпись)