

Заведующему Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад комбинированного вида № 148 Ю.А.Овчарова

Заявитель: _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) Паспорт:

_____ серия, номер,
кем выдан, дата выдачи

_____ правового статус (указывает законный представитель)

_____ контактные данные: адрес места проживания, телефоны

Заявитель: _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) Паспорт:

_____ серия, номер,
кем выдан, дата выдачи

_____ правового статус (указывает законный представитель)

_____ контактные данные: адрес места проживания, телефоны

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас предоставить моему ребенку _____,

(Ф.И. ребенка) воспитаннику _____ группы № _____ платные дополнительные образовательные услуги – занятия в кружке (ах):

_____ в количестве 2-х раз в неделю, в среднем 8 занятий в месяц, с оплатой по прейскуранту цен, утвержденным постановлением Администрации города Батайска от «22» ноября 2016 г. № 2072 с «__» _____ 20__ г. С Положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг в МБДОУ №148 ознакомлен(а)

_____/_____/ подпись расшифровка подписи

_____/_____/ подпись расшифровка подписи

«__» _____ 202 г