

Заведующему МБДОУ ЦРР -
«Детский сад №217»
Н.В. Нестеровой
от _____

(Ф.И.О. родителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

на _____ дополнительные _____ платные _____ образовательные
услуги _____

с «__» _____ 20__ года.

Добровольно отказываюсь от реализации образовательной программы дошкольного образования
на _____ период _____ получения _____ дополнительного _____ образования _____ моим _____ ребенком _____.

С Уставом, лицензией на дополнительное образование, перечнем дополнительных платных образовательных услуг, расписанием занятий, образовательными программами, порядком оказания дополнительных платных образовательных услуг, сметами ознакомлен(а): _____.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка)