

Заведующему МАДОУ № 10
ст. Михайловской
О.Г.Писаревой
от _____
Телефон: _____

Заявление

Прошу Вас предоставить моему ребёнку

воспитаннику _____
группы платные дополнительные образовательные услуги в кружке _____

В количестве _____ раз в неделю, в среднем _____ занятия в месяц, с оплатой по
прейскуранту цен, утверждённым Постановлением администрации МО Курганинский район
от 15.04.2019 года № 337

С Уставом, лицензией и приложением на право ведения образовательной деятельности,
Положением об оказании дополнительных платных услуг ДОУ и прейскурантом цен
ознакомлен:

_____ (_____)

Сведения о родителях (законных представителях):

ФИО: _____

Телефон: _____

Подпись: _____ « ____ » _____ 2019 г.