|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ЗаведующемуМАДОУ «Детский сад №14 «Родничок»Н.А.Воробьевой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. родителя (законного представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Место жительства)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Телефон)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Паспорт: номер и серия)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(кем, когда) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

платную образовательную услугу «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_года по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_года.

С Уставом МАДОУ «Детский сад №14 «Родничок», лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением об оказании платных образовательных услуг, дополнительной общеобразовательной программой, расписанием платных образовательных услуг, правилами внутреннего распорядка, стоимостью и порядком оплаты, порядком снижения стоимости, сметой ознакомлен(а) и согласен(а).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| « » 202 г | / / | |
| дата | подпись | расшифровка |