_____

«____» _____ 20____ г.

_____ Е.И.Бондаренко

Приказ № _____ от _____ г.

Заведующему МАДОУ ЦРР - д/с № 17
Бондаренко Е.И.
от_____

_____
(Ф.И.О заявителя)

_____
(адрес проживания)

_____
(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ №_____

Прошу зачислить моего ребенка

_____

_____
(Ф.И. О. (при наличии) ребенка полностью, дата рождения)

на платную образовательную услугу

_____
(наименование образовательной услуги)

по дополнительной общеобразовательной программе

_____
(наименование дополнительной общеобразовательной программы)

с «____» _____ 20____г.

_____ _____
(подпись) Ф.И.О. родителя (законного представителя)

«____» _____ 20____г.

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся МАДОУ ЦРР-д/с № 17, ознакомлен:

_____ _____
(подпись) Ф.И.О. родителя (законного представителя)

«____» _____ 20____г.

Подписан: Бондаренко Елена Ивановна
DN: CN=Бондаренко Елена Ивановна
Основание: Я являюсь автором этого документа
Местоположение: место подписания
Дата: 2021.11.16 16:43:54+04'00'