



Заведующему МБ ДОУ № 11
Черниковой И.В.

Заявитель: _____
Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Паспорт: _____
серия, номер, кем выдан, дата выдачи

правовой статус (указывает законный представитель)

контактные данные: адрес места проживания, телефоны

Заявитель: _____
Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Паспорт: _____
серия, номер, кем выдан, дата выдачи

правовой 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 «29» января 2020 г. № 126 с «__» _____ 20__ г.

С Положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг ознакомлен(а)
Со сметой на предоставление дополнительных образовательных платных услуг

Ознакомлен(а)) _____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

_____ / _____ /
подпись расшифровка подписи

«__» _____ 20__ г.