

Заведующей ДОУ №14
Обуховой Галине
Мефодьевне
от родителя (законного
представителя)

(Ф.И.О.)

адрес места жительства)

Заведующей ДОУ №14
Обуховой Галине
Мефодьевне
от родителя (законного
представителя)

(Ф.И.О.)

адрес места жительства)

Заявление

Прошу оказать моему ребенку

(Ф.И.О. обучающегося)

Дата и место рождения обучающегося

Адрес места жительства обучающегося

Ф.И.О. матери, адрес места жительства, телефон

Ф.И.О. отца, адрес места жительства, телефон

Платные образовательные услуги по дополнительной(ым) общеразвивающей(им)
программе(ам)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности,
Положением об оказании платных образовательных услуг, с дополнительными
общеразвивающими программами, графиком работы и оплатой
согласен(а) _____(подпись)

Дата «___» _____ 2022г.
(подпись) (расшифровка)

_____/_____/_____

Заявление

Прошу оказать моему ребенку

(Ф.И.О. обучающегося)

Дата и место рождения обучающегося

Адрес места жительства обучающегося

Ф.И.О. матери, адрес места жительства, телефон

Ф.И.О. отца, адрес места жительства, телефон

Платные образовательные услуги по дополнительной(ым) общеразвивающей(им)
программе(ам)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности,
Положением об оказании платных образовательных услуг, с дополнительными
общеразвивающими программами, графиком работы и оплатой
согласен(а) _____(подпись)

Дата «___» _____ 2022г.
(подпись) (расшифровка)

_____/_____/_____