

**Согласовано**

Заведующая \_\_\_\_\_

Т.Н.Жигалина

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020г.

Приказ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Заведующей МДОУ «Детский сад № 205»

Т.Н.Жигалиной

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

Домашний адрес: индекс \_\_\_\_\_ г. Ярославль

\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

Паспортные данные серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кем и когда выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
код подразделения \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять на обучение в рамках дополнительных платных образовательных услуг по образовательным программам дополнительного образования моего ребенка

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства г. \_\_\_\_\_ ул. \_\_\_\_\_ д. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_ к \_\_\_\_\_

с «01» октября 2020г. по «31» мая 2021г.

Своевременную оплату платных образовательных услуг гарантирую.

Согласен(а) , что на время предоставления моему ребенку дополнительных платных образовательных услуг реализация основной образовательной программы дошкольного образования приостанавливается.

С Уставом, лицензией на дополнительное образование детей, положением о порядке оказания дополнительных платных образовательных услуг, учебным планом, образовательными программами дополнительного образования, а т.ж. иными нормативно правовыми актами касающихся дополнительных платных образовательных услуг «ознакомлен (а)»

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020г.

\_\_\_\_\_ подпись