Ермоленко Светлана Александровна

Подписано цифровой подписью: Ермоленко Светлана Александровна
Дата: 2023.10.05 13:32:37 +03'00'

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 66»
Ермоленко С.А.

от _____,
ФИО родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:
_____
_____

телефон:_____
паспортные данные:_____
_____

заявление.

Прошу предоставить моему ребенку_____
следующие платные образовательные услуги:

- по Дополнительной общеразвивающей программе «Говоруша» социально-гуманитарной направленности за рамками ФГОС ДО в студии «Говоруша»

С порядком оплаты согласен.
С уставом учреждения, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, локальными актами по организации платных образовательных услуг, дополнительными общеобразовательными общеразвивающими программами МБДОУ «Детский сад № 66» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, в том числе через информационные системы общего пользования, ознакомлен(а):

_____ _____/_____
дата подпись ФИО родителя

Выбираю язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык._____
подпись

На время получения ребенком платных образовательных услуг временно прекращается пребывание его в группе, в которой ему оказывается услуга по реализации образовательной программы дошкольного образования.

_____ _____/_____
дата подпись ФИО родителя

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 66»
Ермоленко С.А.
от _____,
ФИО родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:
_____
_____
телефон:_____
паспортные данные:_____
_____

заявление.

Прошу предоставить моему ребенку_____
следующие платные образовательные услуги:
- по Дополнительной общеразвивающей программе по изобразительной деятельности «Мы волшебники!»» художественной направленности за рамками ФГОС ДО в ИЗО - студии «Мы волшебники!»

С порядком оплаты согласен.

С уставом учреждения, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, локальными актами по организации платных образовательных услуг, дополнительными общеобразовательными общеразвивающими программами МБДОУ «Детский сад № 66» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, в том числе через информационные системы общего пользования, ознакомлен(а):

_____ _____/_____
дата подпись ФИО родителя

Выбираю язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык._____
подпись

На время получения ребенком платных образовательных услуг временно прекращается пребывание его в группе, в которой ему оказывается услуга по реализации образовательной программы дошкольного образования.

_____ _____/_____
дата подпись ФИО родителя

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 66»
Ермоленко С.А.

от _____,
ФИО родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:
_____
_____

телефон:_____
паспортные данные:_____
_____

заявление.

Прошу предоставить моему ребенку_____
следующие платные образовательные услуги:

- по Дополнительной общеразвивающей программе «Умные совята» социально-гуманитарной направленности за рамками ФГОС ДО в студии «Умные совята».

С порядком оплаты согласен.

С уставом учреждения, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, локальными актами по организации платных образовательных услуг, дополнительными общеобразовательными общеразвивающими программами МБДОУ «Детский сад № 66» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, в том числе через информационные системы общего пользования, ознакомлен(а):

_____ _____/_____
дата подпись ФИО родителя

Выбираю язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык._____
подпись

На время получения ребенком платных образовательных услуг временно прекращается пребывание его в группе, в которой ему оказывается услуга по реализации образовательной программы дошкольного образования.

_____ _____/_____
дата подпись ФИО родителя