

Заведующему МДОУ № 12

Ершовой Н.П.

от \_\_\_\_\_

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

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

ФИО ребенка, дата рождения

в объединение

название объединения

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

С Уставом МДОУ № 12, лицензией на оказание образовательных услуг ознакомлен (а) \_\_\_\_\_

С Правилами оказания платных образовательных услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 15.08.2013 г. № 706 ознакомлен (а) \_\_\_\_\_

С Положением «Об оказании платных образовательных услуг в МДОУ № 12» ознакомлен (а) \_\_\_\_\_

С дополнительной общеразвивающей программой (рабочей программой), учебным планом, графиком предоставления дополнительных платных образовательных услуг ознакомлен (а) \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись

Ф.И.О.