|  |  |
| --- | --- |
|  | Заведующему МАДОУ детский сад «Непоседы»  Н.С. Доброходовой  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. род-ля)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(проживающего по адресу)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(телефон)

Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О реб-ка, дата рождения)

Посещающего группу №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на дополнительную платную образовательную услугу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_цена в месяц \_\_\_\_\_цена за одно занятие\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)

Ознакомлен (а) с нормативно-правовыми документами детского сада: Уставом, учебным планом дополнительных услуг, дополнительной образовательной программой, режимом работы, правилами внутреннего трудового распорядка, «Положением о платных образовательных услугах МАДОУ детского сада «Непоседы»

Условия деятельности детского сада, права и обязанности участников образовательного процесса мне разъяснены, понятны и полностью мною принимаются.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015 г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (расшифровка)*