Приложение № 1
к Положению о порядке предоставления дополнительных платных образовательных услуг в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 24 «Красная шапочка»

Заведующему
МБДОУ д/с № 24 «Красная шапочка»
Касьяновой Ю.Н.
от _____
_____
(ФИО родителя (законного представителя)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)
_____

посещающего группу №_____,

в кружок (секцию) _____
(наименование дополнительной платной услуги)

на обучение по Дополнительной общеразвивающей программе
_____
(наименование дополнительной общеразвивающей программы)

с «_____»_____20_____г.

На платной основе.

Своевременную оплату гарантирую.

«_____» _____20 г. _____
Дата *Подпись*