

Заведующему муниципального
автономного дошкольного
образовательного учреждения
№1 «Сказка»
О.Б. Домошенко

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Фамилия, имя, отчество ребенка)

_____ «__» _____ 20____ г. возрастная группа _____
(Дата рождения ребенка) (для воспитанников, посещающих сад)

в группу кратковременного пребывания по дополнительной общеразвивающей программе дошкольного образования _____

с «__» _____ 2023г.

«__» _____ 2023г.

Подпись _____

С Лицензией «На осуществление образовательной деятельности», выданной Службой по контролю и надзору в сфере образования ХМАО-Югры; Уставом МАДОУ №1 «Сказка»; дополнительными общеразвивающими программами дошкольного образования; Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации»; Законом РФ «О защите прав потребителей»; Законом РФ «О персональных данных»; Правилами оказания платных образовательных услуг (утв. постановлением Правительства Российской Федерации от 15 августа 2013 г. № 706); положением «Об оказании платных дополнительных образовательных услуг предоставляемых муниципальным автономным дошкольным образовательным учреждением №1 «Сказка»»; тарифами установленными учредителем Учреждения

ознакомлен (а). _____ / _____
(Подпись) (Фамилия, И. О.)