|  |
| --- |
| Заведующему МА ДОУ № 9 Чепелевой Ольге Павловнеот\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф. И. О. родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(индекс, адрес фактического проживания, номер телефона) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

№\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

(номер и дата регистрации заявления)

заявление.

 Прошу оказать платную дополнительную образовательную услугу по дополнительной образовательной программаме по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(наименование услуги)*

моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.р.

 *(Ф. И. О. полностью ребенка, дата рождения)*

с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.. с оплатой согласно прейскуранту цен по платной дополнительной образовательной услуге по дополнительной образовательной программаме за 1 занятия – \_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

 (подпись) (фамилия, инициалы «Заказчика»)

«Заказчик» с Уставом, лицензией на ведение образовательной деятельности ДОУ, и другими нормативными актами регламентирующими деятельность образовательного учреждения ознакомлен:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ «\_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

 (подпись) (фамилия, инициалы «Заказчика»)