

Заведующему Муниципального дошкольного образовательного учреждения детского сада общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по социально-личностному развитию детей № 8 Усяевой Зинаиде Викторовне

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(домашний адрес)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

### Заявление.

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

на дополнительную платную образовательную услугу \_\_\_\_\_  
направленности \_\_\_\_\_ по общеобразовательной общеразвивающей  
программе \_\_\_\_\_ с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

С Лицензией на образовательную деятельность, Уставом учреждения, Постановлением главы города Комсомольска-на-Амуре «Об установлении тарифов на услуги, предоставляемые муниципальными образовательными учреждениями городского округа «Город Комсомольск-на-Амуре», Порядком оказания платных образовательных услуг в МДОУ детский сад общеразвивающего вида № 8, программой дополнительной образовательной услуги, учебным планом и иными правоустанавливающими документами ознакомлен(а).

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(подпись) (фамилия, инициалы)