

Заведующему
МОУ Детский сад № 270
С. А. Шевченко

от _____
(ФИО родителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(ФИО ребенка)

_____, в _____
(дата рождения) (наименование кружка, студии, секции)

с «__» _____ 20__ г.

С Положением оказания ПОУ МОУ Детский сад № 270 ознакомлен (а):

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

С Уставом МОУ Детский сад № 270 ознакомлен (а):

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

С лицензией МОУ Детский сад № 270 ознакомлен (а):

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)

Добровольно отказываюсь от получения моим ребенком бесплатного дошкольного образования в группе в пользу платной образовательной услуги на время получения данной услуги:

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись) (Ф.И.О.)