

Заведующему  
МБДОУ ЦРР - ДС «Сказка»  
г.Мичуринска Тамбовской области  
О.В. Ермаковой

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)  
проживающего (ей) по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить мою дочь (моего сына) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

в группу по оказанию дополнительной платной образовательной услуги

« \_\_\_\_\_ »

с \_\_\_\_\_ заключить со мной договор и оказать данную услугу в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», а также Правилами оказания платных образовательных услуг, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации «Об утверждении Правил оказания платных образовательных услуг в сфере образования».

С Уставом, Положением об оказании дополнительных платных услуг образовательного учреждения, прейскурантом цен ознакомлен.

Сведения о родителях (законных представителях):

ФИО: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Своевременную оплату гарантирую.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(дата)