

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)