

Регистрационный № _____
от « ____ » _____ 202__ года

Заведующему МАДОУ «Детский сад
комбинированного вида № 1 «Снежинка»
Кишинька Елене Валентиновне
родителя (законного представителя):

(Ф.И.О. полностью)

Адрес: _____

Телефон: _____

Паспортные данные _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

_____, _____, воспитанника(цы) _____ группы,
на образовательную услугу по обучению в рамках дополнительной общеобразовательной
общеразвивающей программе платных образовательных услуг **социально-гуманитарной
направленности по раннему изучению английскому языку «Учу английский язык»**
наименование платной образовательной услуги
для детей дошкольного возраста 4-7 лет по очной форме обучения с «____» _____
202__ года.

С тарифами на платные образовательные услуги, предоставляемые МАДОУ «Детский сад
комбинированного вида № 1 «Снежинка», утвержденными постановлением администрации
Губкинского городского округа
№ _____ «____» _____ 202__ года ознакомлен(а).

«____» _____ 202__ года

(подпись)

(фамилия, и.о.)