

Заведующей МБДОУ № 155  
«Центр развития ребенка – детский сад»  
Григорьевой Ольге Федоровне

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя) Обучающегося

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

адрес места жительства Заказчика:  
\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ (ЗАЧИСЛЕНИИ)  
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ

Прошу принять (зачислить) моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) обучающегося, дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства Обучающегося (места пребывания, места фактического проживания))

на получение платных образовательных услуг по дополнительной(ым) общеобразовательной(ым) общеразвивающей(ым) программе(ам) следующей направленности:

\_\_\_\_\_  
реализуемой(ым) в очной форме

с " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

\_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Дата

С Уставом, сведениями о лицензии на осуществление образовательной деятельности (наименование лицензирующего органа, номер и дата регистрации лицензии), Положением об оказании платных образовательных услуг МБДОУ №155 «Центр развития ребенка – детский сад», содержанием дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ, перечнем оказываемых платных образовательных услуг, учебным планом, календарным графиком на оказание платных образовательных услуг, прейскурантом цен на оказание платных образовательных услуг, и другой информацией, содержащей сведения о предоставлении платных образовательных услуг в соответствии с действующим законодательством, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Дата