

Заведующему
муниципального автономного дошкольного
образовательного учреждения
«Детский сад № 2 компенсирующего вида»
Блуд Т.Л.

От _____
(Ф.И.О. родителя/законного представителя)
проживающего по адресу:

Заявление

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____
(Фамилия, Имя ребенка, дата рождения)

с « _____ » _____ 20__ г. по « _____ » _____ 20__ г. на
платную образовательную услугу: _____
_____ (наименование образовательной программы)

С Законом РФ № 2300-1 от 07.02.1992 г. «О защите прав потребителей» с изменениями и дополнениями:

Ознакомлен(а) и Согласен(а):

(подпись) (_____) « _____ » 20__ г.
(расшифровка)

с Постановлением Правительства РФ от 15.09.2020 № 1441 «Об утверждении правил оказания платных образовательных услуг»

Ознакомлен(а) и Согласен(а):

(подпись) (_____) « _____ » 20__ г.
(расшифровка)

с Уставом и Приложениями к нему:

Ознакомлен(а) и Согласен(а):

(подпись) (_____) « _____ » 20__ г.
(расшифровка)

с Лицензией на право ведения образовательной деятельности:

Ознакомлен(а) и Согласен(а):

(подпись) (_____) « _____ » 20__ г.
(расшифровка)

с Положением об оказании платных образовательных услуг в МАДОУ № 2:

Ознакомлен(а) и Согласен(а):

(подпись) (_____) « _____ » 20__ г.
(расшифровка)

с Программами дополнительного образования:

Ознакомлен(а) и Согласен(а):

_____ (_____) « _____ » 20__ г.
(подпись) (расшифровка)