

от _____
(ф. и. о. родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия имя ребенка)

на платные(ую) услуги:

(выбрать в таблице и отметить необходимые услуги) № п/п	Наименование дополнительной образовательной услуги	отметка о выборе услуги
1	Хореографический кружок	
2	Творческий кружок	
3	Ваши предложения	

С Уставом МБДОУ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, Положением об оказании платных образовательных услуг; календарным учебным графиком, рабочими программами, расписанием образовательной деятельности по платным образовательным услугам; расчётом стоимости платной образовательной услуги в месяц ознакомлен.

дата: ____/____/____
подпись родителя (законного представителя) (расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ

законного представителя на получение платной образовательной услуги

г. Екатеринбург

« ____ » _____ 201__ год

Я, _____ паспорт _____
(Ф.И.О. законного представителя полностью) (серия, номер, код подразделения)
выдан _____

зарегистрированный по адресу _____
(число, месяц, год, наименование органа, выдавшего паспорт)

являюсь законным представителем несовершеннолетнего _____
(Ф.И.О. ребенка полностью)
_____ воспитанника МБДОУ детского сада № 23, группа № _____
(число, месяц, год рождения) (указать группу)

настоящим даю согласие на получение ребенком платной образовательной услуги в период освоения основной образовательной программы дошкольного образования.

Настоящее согласие дано мной _____ и действует до окончания действия Договора
(число, месяц, год)
об образовании на обучение по платным образовательным программам от _____ № _____

(подпись, инициалы, фамилия законного представителя)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575789

Владелец Романова Светлана Васильевна

Действителен с 14.04.2021 по 14.04.2022