

Регистрационный № _____
от « ___ » _____ 202__ года

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 41
«Семицветик»
города Губкина Белгородской области
Поляковой Марии Сергеевне
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 **МБДОУ «Детский сад № 41 «Семицветик» города Губкина Белгородской области**, утвержденными постановлением администрации Губкинского городского округа № _____ « ___ » _____ 202__ года ознакомлен(а).

« ___ » _____ 202__ года

(подпись)

(фамилия, и.о.)