

Регистрационный № _____
от « ____ » _____ 20 ____ г.

Заведующему
МБДОУ «ЦРР- детский сад № 3 «Березка»
г.Новопавловска
Е.В.Стерховой

От _____
(Ф.И.О.Заказчика)

Проживающего _____
(Адрес)

Паспорт: серия _____ номер _____

Дата выдачи: _____ кем _____

заявление.

Прошу предоставить платную образовательную услугу по направлению

_____ (название направления)

в порядке и объеме, предусмотренном Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» и Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», моему ребенку

_____ (Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

из расчёта стоимости платной образовательной услуги в размере **500** рублей в месяц за **2** раза посещения в неделю.

с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (дата)

_____ (подпись, расшифровка)

С Положением о порядке оказания платных образовательных услуг и другими нормативными актами, и финансовыми документами, определяющими порядок и условия оказания платных образовательных услуг в МБДОУ «ЦРР- детский сад № 3 «Березка» г.Новопавловска ознакомлен(а).

_____ (дата)

_____ (подпись, расшифровка)