

<p>В приказ для зачисления на обучение по дополнительным образовательным программам МАДОУ «ДС № 5» с « _____ » _____ 20__ г.</p> <p>Директор: _____ /Т.В. Абрамович/ (подпись, расшифровка подписи)</p> <p>« _____ » _____ 20__ г.</p>	<p>Директору МАДОУ «ДС № 5» Абрамович Татьяне Витальевне</p> <p>_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)</p> <p>Адрес места жительства ребенка _____</p> <p>_____ Адрес места жительства родителей ребенка</p> <p>_____ Контактные телефоны родителей ребенка</p> <p>_____ _____</p>
--	--

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать платные образовательные услуги моему ребенку

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя ребенка, дата рождения)

1. \_\_\_\_\_, с  
оплатой 1 занятия в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.
2. \_\_\_\_\_, с  
оплатой 1 занятия в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.
3. \_\_\_\_\_, с  
оплатой 1 занятия в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.
4. \_\_\_\_\_, с  
оплатой 1 занятия в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

с Порядком оказания платных образовательных услуг ознакомлен (а) и согласен (а)

\_\_\_\_\_  
( ФИО, подпись)

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /