Заведующему МАДОУ №89 Манжуло Т. А.

Проживающей(его) по адресу:

# заявление.

Телефон

Прошу зачислить на дополнительные платные занятия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ моего сына (дочь)

(фамилия, имя ребёнка)

года рождения.

С Правилами внутреннего распорядка МАДОУ № 89, Уставом , Положением об оказании МАДОУ №589 платных дополнительных образовательных услуг, Программой , расписанием занятий ознакомлен(а), согласен (согласна), обязуюсь выполнять.

Оплату в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ обязуюсь производить ежемесячно до 10

числа в соответствии с договором.

« »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023г Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )