

№ _____ от _____

Заведующему ГБДОУ д/с №25
Поваровой Любови Рэмовне

От _____
Адрес регистрации:

паспорт

выдан

Контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребёнку _____
группа _____ (возраст _____) дополнительные платные услуги по
программе:

с **01.10.2020** по **31.05.2020**
к образовательному процессу претензий не имею, с положением об организации предоставления
дополнительных образовательных услуг, порядком их оплаты (пп. 4.3, 4.5, 4.6, 4.7 договора),
порядком расторжения договора (пп. 5.2, 5.3, 5.4 договора) ознакомлен(а).

_____ Г. / _____ /
(дата) (подпись)

Заведующему ГБДОУ д/с №25
Поваровой Любови Рэмовне

От _____
Адрес регистрации:

паспорт

выдан

Контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(ФИО родителя)

доверяю в соответствии с графиком проведения дополнительных образовательных услуг забирать
своего ребенка на занятия

_____, группа, г.р.

(кому: ФИО преподавателя дополнительного образования)

за жизнь и здоровье ребенка несу ответственность _____ / _____ /
подпись

_____ Г. / _____ /
(дата) (подпись)