

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 180» г. Чебоксары
И.А.Ивановой

(Ф.И.О. родителя)

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку

(Ф.И.О. ребенка), дата рождения _____
платные дополнительные образовательные услуги _____
(указать название услуги)

с _____ 201__ по 31.05.201__ г.

С Уставом МБДОУ «Детский сад № 180» г. Чебоксары, лицензией на право ведения образовательной деятельности рег. № 621 от 23 ноября 2011 г., приложением № 01 к лицензии № 2866 от 29.12.2016 г., Положением о порядке оказания платных образовательных услуг муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 180 «Журавлик» города Чебоксары Чувашской Республики, дополнительной образовательной программой _____ ознакомлен(а)

дата

подпись

Ф.И.О