

Заведующему МБДОУ № 11 «Незабудка»
Ефремовой Т.В.
от родителя (законного представителя) ребенка

(Фамилия Имя Отчество полностью)

Адрес проживания:

телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку

(Фамилия Имя ребенка, дата рождения)

дополнительные образовательные услуги, оказываемые МБДОУ № 11 «Незабудка» на платной основе:

№ п/п	наименование платных дополнительных образовательных услуг	единица платной услуги	цена на 1 человека за занятие (руб.)	кол-во занятий в месяц

С Постановлением администрации городского округа Мытищи Московской области № 2804 от 20.07.2021 «Об утверждении цен на дополнительные образовательные услуги, оказываемые муниципальными образовательными учреждениями городского округа Мытищи на платной основе» и «Положением о платных дополнительных образовательных услугах в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении центре развития ребенка-детском саду № 11 «Незабудка»» ознакомлен.

Своевременную оплату гарантирую.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись) / _____
(расшифровка)