

Заведующему ГБДОУ детский сад № 9
Колпинского района Санкт-Петербурга
М.В. Шкуратовой

От _____

_____ (фамилия, имя, отчество)
проживающей(его) по адресу:

_____ (индекс, город, улица, дом, квартира)

Телефон: _____

Документ, удостоверяющий личность
родителя (законного представителя)
ребенка

_____ (серия, номер, где и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

С «01» ноября 2021г. по «30» апреля 2022г. на дополнительную платную образовательную
услугу _____

_____ (наименование образовательной программы)

С полной стоимостью услуг за весь период _____ рублей 00 копеек. Оплата производится
ежемесячно в размере _____ рублей 00 коп.

С законом РФ № 2300-1 от 07.02.1992 г. « О защите прав потребителей» с изменениями и
дополнениями; с Постановлением Правительства РФ № 1441 от 15.09.2020г. «Об утверждении
правил оказания платных образовательных услуг»; с Программами дополнительного
образования; со стоимостью дополнительных образовательных услуг и графиком
предоставления платных образовательных услуг Ознакомлен(а) и Согласен(согласна).

« ___ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)