

Заведующему государственным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
детским садом № 90
Невского района Санкт-Петербурга
Азаровой Татьяне Сергеевне

от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя)

Адрес регистрации: индекс _____

Документ, удостоверяющий личность заявителя:

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Документ, подтверждающий статус законного
представителя ребёнка: _____

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактные телефоны: _____

Адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) ребенка

Дата рождения _____

с _____._____.20__ г. по 31.05.20__ г. на дополнительную платную образовательную услугу:

(наименование образовательной услуги, программы)

с полной стоимостью 1 услуги за весь период _____ руб. 00 коп. Оплата производится
ежемесячно в размере _____ руб.00 коп.

С Законом РФ № 2300-1 от 07.02.1992 г. «О защите прав потребителей» с изменениями и дополнениями, с Постановлением Правительства РФ от 15.09.2020 N 1441 «Об утверждении Правил оказания платных образовательных услуг, с Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на право осуществления образовательной деятельности, программами дополнительного образования, со стоимостью дополнительных образовательных услуг и иными локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление дополнительных образовательных услуг ГБДОУ детского сада № 90 Невского района Санкт-Петербурга, правами и обязанностями обучающихся, ознакомлен(а) и согласен(а):

Дата _____ Подпись _____

(расшифровка)