Заведующему МБДОУ «Детский сад №2 «Светлячок» ГО ЗАТО г.Фокино Кнорозовой Е.В.

от родителя (законного представителя) Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ** **№** **\_\_\_\_**

Прошу предоставлять платную образовательную услугу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование услуги)

моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(фамилия имя отчество, дата рождения ребенка)

Своевременную оплату гарантирую.

С информацией о порядке и условиях предоставления платных образовательных услуг; о свойствах оказываемых услуг и их соответствии установленным требованиям; о цене и условиях оплаты; о порядке действий Заказчика и Исполнителя при выявлении Заказчиком недостатков и (или) существенных недостатков платных образовательных услуг; об уровне образования, квалификации и опыте работы педагогических работников, непосредственно оказывающих платные образовательные услуги; об ответственном(-ых) лице(-ах) Исполнителя за организацию оказания платных образовательных услуг и с Договором на оказание платных образовательных услуг и вытекающих из него правах, обязанностях и ответственности, в том числе о возможностях предъявления претензий к Исполнителю, а также с нормативно-правовыми документами ознакомлен(а

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (фамилия, имя и отчество) |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (подпись) |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. |
|  |

Заведующему МБДОУ «Детский сад №2 «Светлячок» ГО ЗАТО г.Фокино Кнорозовой Е.В.

от родителя (законного представителя) Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу исключить из кружка

(наименование услуги)

с

(дата исключения из кружка)

моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (фамилия имя отчество, дата рождения ребенка)

Подпись родителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (число, месяц, год) (подпись)