

Заведующему МБДОУ «Детский сад №103»  
Т.С.Храбровой

В ПРИКАЗ

Заведующий \_\_\_\_\_/Т.С.Храброва/

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя, законного представителя полностью)

домашний адрес \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять мое \_\_\_\_ (сына / дочь) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения, посещающего группу № \_\_\_\_\_  
на платную образовательную услугу по дополнительной общеобразовательной  
общеразвивающей программе «Коррекция звукопроизношения» на 2024/2025 учебный  
год.

С Уставом МБДОУ, со сведениями о дате предоставления и регистрационном  
номере лицензии на осуществление образовательной деятельности МБДОУ, положением  
об оказании платных образовательных услуг, дополнительной общеобразовательной  
общеразвивающей программой, правилами внутреннего распорядка для воспитанников,  
стоимостью платной образовательной услуги, порядком ее снижения, со сроками и  
порядком оплаты, ознакомлен (а) и согласен (а) \_\_\_\_\_.

Копии вышеперечисленных документов размещены на официальном сайте МБДОУ  
«Детский сад №103» в сети «Интернет» <http://ds103brn.edu22.info> и на информационном  
стенде МБДОУ по адресу: г. Барнаул, ул. Петра Сухова, 56<sup>А</sup>, ул. Петра Сухова, 56<sup>Б</sup>

Расписание занятий составлено с учетом моих пожеланий и возрастных особенностей  
моего ребенка.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

подпись / расшифровка подписи

Сертификат ПФДО/при наличии/ \_\_\_\_\_