

Заведующему
государственного бюджетного дошкольного
образовательного учреждения детский сад № 15
Невского района Санкт-Петербурга
А.Ф.Бойцовой

от _____

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

Проживающего по адресу:

Заявление

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____
(Фамилия, Имя ребенка)

Дата рождения _____

С _____ г. по 31.05.202__ г. на дополнительную платную образовательную услугу:

Дополнительная общеобразовательная (общеразвивающая) программа

с полной стоимостью услуг 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 № 706 от 15.08.2013 г. «Об утверждении Правил оказания платных
образовательных услуг»; с Уставом и Приложениями к нему; с Лицензией; с Положением об оказании
платных образовательных услуг в ГБДОУ детский сад № 15 Невского района Санкт-Петербурга; с
Программами дополнительного образования; со стоимостью дополнительных образовательных услуг
Ознакомлен(а) и Согласен(а):

(подпись)

(_____)
(расшифровка)

« _____ » _____ 202__ г.