

Заведующему МБДОУ детского сада № 91
«Богатырь» г. Брянска

Т.В.Котова

От _____

(Ф.И.О. заявителя)

Проживающей(го) по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность:

паспорт серия _____ № _____

выдан _____

контактный телефон: _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка

_____ ,

(фамилия, имя, отчество полностью)

« ____ » _____ 20 ____ года рождения, _____

СНИЛС ребенка

в список воспитанников для оказания платной(ых) дополнительной(ых) образовательной(ых) услуг(и) (из нижеперечисленных необходимое подчеркнуть):

- дополнительной образовательной программы по раннему обучению чтению «АБВГДЕйка» для детей 5-7 лет (34 часа);
- дополнительной образовательной программы по рисованию «Веселый карандаш» для детей 4-7 лет (17 часов);
- дополнительной образовательной программы «Шашки и шахматы» для детей 5-7 лет (15 часов);

Оплату согласно постановления Брянской городской администрации от 17.06.2014г. № 1554-п (ред. от 14.09.2016 № 3230-п; 12.09.2017 № 3159-п; от 12.09.2018 №2783-п; 27.10.2025 № 3908-п) «Об утверждении предельных тарифов на платные дополнительные услуги» **не позднее 20 числа текущего** месяца гарантирую.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением о платных дополнительных образовательных услугах, прейскурантом цен ознакомлен(а).

_____ 202 ____ г. _____ / _____ /

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, включая через информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», федеральную государственную информационную систему «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».

_____ 202 ____ г. _____ / _____ /

