

Заведующему Государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 23 Курортного района Санкт-Петербурга Головиной Т.В.

от _____

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

проживающего по адресу: _____

Заявление

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____

(Фамилия, Имя ребенка)

Дата рождения _____ с 01.10.2018 г. по 31.05.2019 г. на дополнительную платную образовательную услугу: _____

(наименование образовательной программы)

с полной стоимостью услуг за весь период 16000 руб. 00 коп. Оплата производится ежемесячно в размере 2000руб.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; с Лицензией на осуществление образовательной деятельности и Приложением к ней; с Положением об оказании платных образовательных услуг в ГБДОУ детский сад № 23 Курортного района Санкт-Петербурга; с Программами дополнительного образования; со стоимостью дополнительных образовательных услуг

Ознакомлен(а) и Согласен(а):

_____ (_____)

«_____» _____ 2018 г.

Подпись

расшифровка