

Заведующей
МБДОУ № 5 «Рябинка»
г. Кызыла
Сергеевой Н.А.

от _____

(Ф.И.О. родителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ - ОБЯЗАТЕЛЬСТВО

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка, год рождения)

в группу дополнительного образования _____

(название группы)

С программой и графиком работы группы ознакомлен(а). Обязуюсь оплачивать дополнительные услуги в сумме _____ рублей не позднее 10 числа каждого месяца. Подтверждаю, что перерасчет производится только в том случае, если ребенок не посещал занятия с обязательным предоставлением справки лечащего врача.

с «__» _____ 20__ г.

«__» _____ 20__ г.

_____/_____

(подпись) (расшифровка подписи)