Савченко Елена Юрьевна

Подписан: Савченко Елена Юрьевна
DN: C=RU, S=Краснодарский край, L=Армавир, T=заведующий, O=МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 24, СНИЛС=00334233688, ИНН=230201494876, E=24-48@mail.ru, G=Елена Юрьевна, SN=Савченко, CN=Савченко Елена Юрьевна
Основание: я подтверждаю этот документ своей удостоверяющей подписью
Местоположение: место подписания
Дата: 2023.08.31 11:55:22+03'00'
Foxit Reader Версия: 10.1.3

Заведующему МБДОУ № 24 Савченко Е.Ю.
от_____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)
_____,
проживающего по адресу:_____
_____
_____
тел._____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____,
(Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения ребенка)
оказание платных дополнительных образовательных услуг за рамками основной образовательной деятельности и зачислить на занятия по дополнительной образовательной программе «Речесветик» с «04»_сентября_____2023 г.

__31.08.2023г.___ _____ _____
Дата подпись ф.и.о.

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, положением об оказании платных дополнительных образовательных услуг, с постановлением главы муниципального образования г. Армавир от 15.04.2016 № 860 «Об утверждении тарифов на платные образовательные услуги, оказываемые МБДОУ № 24», режимом и условиями функционирования ознакомлен(а).

_31.08.2023г._____ _____ _____
Дата подпись ф.и.о.

Заведующему МБДОУ № 24 Савченко Е.Ю.
от_____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)
_____,
проживающего по адресу:_____
_____
_____
тел._____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____,
(Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения ребенка)
оказание платных дополнительных образовательных услуг за рамками основной образовательной деятельности и зачислить на занятия по дополнительной образовательной программе «Умелые ручки» с «04» сентября 2023 г.

31.08.2023г. _____ _____
Дата подпись ф.и.о.

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, положением об оказании платных дополнительных образовательных услуг, с постановлением главы муниципального образования г. Армавир от 15.04.2016 № 860 «Об утверждении тарифов на платные образовательные услуги, оказываемые МБДОУ № 24», режимом и условиями функционирования ознакомлен(а).

31.08.2023г. _____ _____
Дата подпись ф.и.о.

Заведующему МБДОУ № 24 Савченко Е.Ю.
от_____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)
_____,
проживающего по адресу:_____
_____
_____
тел._____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____,
(Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения ребенка)
оказание платных дополнительных образовательных услуг за рамками основной образовательной деятельности и зачислить на занятия по дополнительной образовательной программе «Шахматы» с «04»_сентября_____2023 г.

__31.08.2023г._____ _____ _____
Дата подпись ф.и.о.

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, положением об оказании платных дополнительных образовательных услуг, с постановлением главы муниципального образования г. Армавир от 22 мая 2018 года № 868 «О внесении изменений в постановление главы муниципального образования г. Армавир от 15 апреля 2016 г. № 860 «Об утверждении тарифов на платные образовательные услуги, оказываемые МБДОУ № 24», режимом и условиями функционирования ознакомлен(а).

__31.08.2023г._____ _____ _____
Дата подпись ф.и.о.

Заведующему МБДОУ № 24 Савченко Е.Ю.
от_____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)
_____,
проживающего по адресу:_____
_____
_____
тел._____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____,
(Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения ребенка)
платную дополнительную услугу по присмотру и уходу без реализации основной образовательной программы дошкольного образования и зачислить в дежурную группу с «04»_сентября_____2023 г.

_31.08.2023г._____ _____ _____
Дата подпись ф.и.о.

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, положением об оказании платных дополнительных образовательных услуг, с постановлением главы муниципального образования г. Армавир от 17.11.2016 г. № 2718 «Об утверждении тарифов на платные услуги, оказываемые муниципальными дошкольными образовательными учреждениями, по присмотру и уходу за детьми без реализации образовательной программы дошкольного образования в дежурной группе в режиме кратковременного пребывания», режимом и условиями функционирования ознакомлен(а).

_31.08.2023г._____ _____ _____
Дата подпись ф.и.о.

Заведующему МБДОУ № 24 Савченко Е.Ю.
от_____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)
_____,
проживающего по адресу:_____
_____
_____
тел._____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____,
(Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения ребенка)
платную дополнительную услугу по присмотру и уходу без реализации основной образовательной программы дошкольного образования и зачислить в группу кратковременного пребывания по присмотру и уходу за детьми с «___»_____2023 г.

_____ _____ _____
Дата подпись ф.и.о.

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, положением об оказании платных дополнительных образовательных услуг, с постановлением главы муниципального образования г.Армавир от 17.11.2016 г. № 2718 «Об утверждении тарифов на платные услуги, оказываемые муниципальными дошкольными образовательными учреждениями, по присмотру и уходу за детьми без реализации образовательной программы дошкольного образования в дежурной группе в режиме кратковременного пребывания», режимом и условиями функционирования ознакомлен(а).

_____ _____ _____
Дата подпись ф.и.о.