Директору ГБОУ школы 601

 Приморского района

 Санкт-Петербурга

 Якимовой А.В.

 От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. законного представителя ребенка)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И. ребенка, дата рождения)

группа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на платные образовательные услуги с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

по программе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 Расшифровка

**ПРАВИЛА ОПЛАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ПЛАТНЫХ УСЛУГ**

**В ГБОУ ШКОЛА №601 ПРИМОРСКОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА ОТДЕЛЕНИИ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

1. Ежемесячная оплата производится Заказчиком в безналичном порядке на счет Исполнителя на основании квитанции, предоставленной Исполнителем.
2. Перерасчет за пропущенные занятия предоставляется только в следующих случаях:

- Заболевание Обучающегося, подтвержденное заключением медицинской организацией, **с предоставлением справки о перенесенном заболевании**. Справки предоставляются в медкабинет/передаются воспитателю в группу. Табель посещаемости за текущий месяц передается в бухгалтерию 10 числа следующего месяца. В случае отсутствия справки в медкабинете до 10 числа следующего месяца (ребенок не вышел по болезни до 10 числа), необходимо сообщить об этом по телефону **246-45-92**, электронном **почте ds601@bk.ru.**

- Карантин в группе

- Заболевание преподавателя

- При длительном отсутствии Обучающегося в образовательном учреждении (необходимо ЗАРАНЕЕ предоставить заявление об отсутствии Обучающегося).

**3. При пропуске занятия Обучающегося по инициативе Заказчика, за исключением вышеперечисленного, перерасчет не производится**.

4. При задержке оплаты услуг более месяца, Обучающийся не будет допущен на занятия до полного погашения задолженности.

5. В случае, если ребенок по какой-либо причине больше не будет посещать занятия, **необходимо расторгнуть договор**, заполнив заявление на отчисление по установленному образцу.

*Шаблоны заявлений находятся в папке «Платные услуги» на вахте, электронные версии заявлений размещены в ВКонтакте в группе детского сада в беседе ПЛАТНЫЕ УСЛУГИ. Заполненные заявления можно передать через воспитателя или выслать по электронной почте* ***ds601@bk.ru****.*

Ознакомлен (а) согласен (на)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО родителя

законный представитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО ребенка

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_