

Заявление родителя о режиме пребывания и/или адаптационном периоде

Исполнитель:

Договор № от 20 г.

Воспитанник (Ф.И.О.):

Заказчик (Ф.И.О.):

1. Выбор режима (отметьте ☒)

☐ Адаптационный период до 1 месяца.

Дата начала: 20 г.

Ежедневное время пребывания на период адаптации:

☐ Неполный день / индивидуальный график.

Дата начала: 20 г.

Часы посещения (по будням):

(при индивидуальном графике: укажите дни/часы кратко)

2. Стоимость и правила

Подтверждаю, что стоимость определяется по действующему прейскуранту Исполнителя для выбранного режима; с тарифами ознакомлен(а).

Изменение/отмена режима — с 1-го числа следующего месяца при подаче заявления до 15-го текущего месяца.

Санитарные, медицинские и иные правила допуска/недопуска и безопасности соблюдаю.

Дата: 20 г.

Подпись Заказчика: _____ / _____