

Регистрационный номер

Заведующему МБДОУ №1 г.Кингисепп

И.А Соловьевой

От _____
(Фамилия, имя, отчество)

Проживающей (его) по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка: _____

_____ (ф.и.о., дата и место рождения ребёнка)

из группы « _____ » на платные дополнительные образовательные услуги с _____ 20 ____ года. по общеразвивающим программам:

1. Степ-аэробика
2. Логоритмика
3. «Речецветик»

_____ (выбрать и подчеркнуть нужное)

Прошу обеспечить для моего ребенка:

_____ (Ф.И. ребенка)

возможность получения обучения по дополнительным общеразвивающим программам в МБДОУ №1 г.Кингисепп на русском (как родном) языке.

_____ (выбрать и подчеркнуть нужное)

С Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности с приложением, дополнительными общеразвивающими программами, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление платных дополнительных образовательных услуг, размещенными на сайте образовательного учреждения _____

_____ / ознакомлен (на) /

Претензий ко времени проведения платных дополнительных образовательных услуг _____ /не имею/. Свое согласие на обучение моего ребенка по дополнительным общеразвивающим программам

_____ /подтверждаю/

Дата: _____ 20 ____ г Подпись: _____ /_____ /