

Директору МАДОУ
«Детский сад № 20 «Золушка»
Голубевой Л.Н.

от _____ (Ф. И. О. родителя/законного представителя)

паспорт _____, выдан _____
(серия, номер)

_____ (дата выдачи и орган, выдавший документ)

_____ ,
проживающего(ей) по адресу _____

_____ ,
контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить на обучение по дополнительной общеразвивающей программе

_____ (наименование дополнительной образовательной программы)

воспитанника _____,

(ФИО воспитанника, дата рождения)

группы _____

Ф.И.О. другого родителя

Адрес проживания, телефон

С тарифами на оказываемые услуги ознакомлен (а) :

_____ (подпись)

С положением об оказании платных образовательных услуг МДОАУ «Детский сад №20» ознакомлен(а) :

_____ (подпись)

С дополнительной образовательной программой ознакомлен (а):

_____ (подпись)

С учебным планом, расписанием занятий по дополнительным общеразвивающим программам (за рамками основной образовательной программы) ознакомлен(а):

_____ (подпись)

_____ 201__ г.

_____ (число, месяц, год)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О)