

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 21»

С.С. Комаровой

от _____

(Ф.И.О. родителя /законного представителя/ полностью)

проживающей (его) по адресу:

Заявление

Прошу Вас принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

на обучение по дополнительной(ым) общеобразовательной(ым) программе(ам)

(наименование дополнительной общеобразовательной программы)

с «___» _____ 20___ года.

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О)

С Уставом МБДОУ «Детский сад № 21», Лицензией на осуществление образовательной деятельности № Л035-01281-52/00278355 от 24.03.2017 г.; «Положением об оказании бесплатных образовательных услуг по реализации дополнительных образовательных программ МБДОУ «Детский сад № 21»; дополнительными общеобразовательными программами

ознакомлен(а) _____

(подпись, расшифровка подписи, дата)