

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ
(законный представитель)

Индивидуальный № 1
« 18 » октября 20 24 г.

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 27»
Лизун Т.Ю.

От Петровой Светланы Ивановны,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)
проживающего(ей) по
адресу Нижегородская обл., г. Балахна, ул. Синявина, д.15

**Заявление о приеме на обучение
по дополнительной общеобразовательной программе – дополнительной
общеразвивающей программе**

Прошу принять моего ребенка Иванова Петра Григорьевича
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

01.01.2018 г.

(дата рождения ребенка)

проживающего по адресу Нижегородская обл., г. Балахна, ул. Синявина, д.15
(адрес места жительства (места нахождения, места фактического проживания) ребенка)

на обучение (необходимое выбрать):

по дополнительной общеобразовательной программе – дополнительной общеразвивающей
программе физкультурно - спортивной (направленности)

«Топотушки - говорушки» для детей 2-3 лет

(наименование дополнительной общеобразовательной программы)

по адаптированной дополнительной общеобразовательной программе – дополнительной
общеразвивающей программе _____ (направленности)

(наименование дополнительной общеобразовательной программы)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Телефон (при наличии): _____

Отец: _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии): _____

Телефон (при наличии): _____

Законный представитель: Петрова Светлана Ивановна

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии): isveta@mail.ru

Телефон (при наличии) 89990110101

С документами, регламентирующими деятельность по оказанию платных образовательных услуг МБДОУ
«Детский сад № 27»:

- Уставом;

- выпиской из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности со сведениями о дате
предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности (дата
получения «07» апреля 2017 г. регистрационный № ЛО35-01281-52/00278366);

- «Порядком оказания платных образовательных услуг по реализации дополнительных общеобразовательных
программ – дополнительных общеразвивающих программ»;

- «Положением об организации и осуществлении образовательной деятельности по дополнительным

- общеобразовательным программам – дополнительным общеразвивающим программам»;
- «Положением, определяющим формы, периодичность и порядок промежуточной аттестации по дополнительным общеобразовательным программам – дополнительным общеразвивающим программам»;
 - «Положением о снижении стоимости платных образовательных услуг»;
 - приказом об установлении платы за оказание платных образовательных услуг;
 - дополнительной общеобразовательной программой – дополнительной общеразвивающей программой;
 - расписанием занятий кружков по дополнительным общеобразовательным программам – дополнительным общеразвивающим программам

ознакомлен (а) и согласен (а): _____

подпись родителя (законного представителя) ребенка

« _____ » _____ 20__ г. _____

подпись родителя (законного представителя) ребенка