

Заведующему МБДОУ детским садом №117
«Радостный» г.Брянска
Гомозовой Н.С.

Ф.И.О. родителя/законного представителя полностью
Проживающего по адресу:

Телефон _____
Родителя/законного представителя ребенка

Ф.И.О. ребёнка полностью

Заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____, _____.____.20__г.р.,
проживающего по адресу _____
на обучение по дополнительной образовательной
программе _____
относящейся к дополнительному образованию и не входящую в основную образовательную
программу МБДОУ на срок обучения _____ месяцев
по очной форме обучения; язык обучения- русский

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением об оказании дополнительных платных образовательных услуг в МБДОУ, Постановлением БГА об утверждении предельных тарифов на платные дополнительные услуги, оказываемые МБДОУ, с образовательной программой ознакомлены.

(число)

(подпись)