Заведующему МБДОУ «Детский сад № 114 «Подсолнушек»
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. родителя)

С Уставом МБДОУ «Детский сад № 114 «Подсолнушек», лицензией на осуществление образовательной деятельности, с постановлением администрации города Нижнего Новгорода «Об установлении тарифов на платные услуги по реализации дополнительных общеобразовательных программ, оказываемые Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 114 «Подсолнушек»; «Порядком оказания платных услуг по реализации дополнительных общеобразовательных программ МБДОУ «Детский сад № 114 «Подсолнушек»; «Порядком пользования учебниками и учебными пособиями обучающимися, осваивающими учебные предметы, курсы, дисциплины (модули) за пределами федеральных государственных образовательных стандартов, образовательных стандартов и (или) получающими платные услуги по реализации дополнительных общеобразовательных программ»; «Положением о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 114 «Подсолнушек», дополнительными общеобразовательными программами

ознакомлен(а)_____
(подпись, расшифровка подписи, дата)