

Заведующему МДОУ д/с № 53

Рахметовой Н.А.

от _____,

проживающего(ей) по адресу: _____

_____,
контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, _____,
_____ года рождения, обучающегося группы № ____ МДОУ д/с № 53, на платное
обучение по дополнительной общеразвивающей (им) программе (ам):

1. _____
2. _____
3. _____

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, дополнительными общеразвивающими программами, положением об оказании платных образовательных услуг, положением об организации и осуществлении образовательной деятельности по дополнительным общеразвивающим программам, иными локальными нормативными актами и документами МДОУ д/с № 53, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

(дата)

(подпись)

(расшифровка)