

Заведующему МАДОУ № 9
Васильевой Татьяне Юрьевне

от _____

проживающего(ей) по
адресу:

_____ ,
контактный _____
телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме на обучение по дополнительным общеразвивающим
программам

Прошу зачислить моего ребёнка

(фамилия, имя, отчество)

« ____ » _____ 20 ____ года рождения

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе:

_____ направленности
(направленность программы (социально-гуманитарная, физкультурно-оздоровительная, художественная,
естественнонаучная, техническая, туристско-краеведческая)

_____ (наименование программы)

с « ____ » _____ 20 ____ года.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)
(дата)

С Уставом МАДОУ № 9, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Постановлением Правительства РФ от 15.09.2020 № 1441 «Об утверждении Правил оказания платных образовательных услуг», Положением об оказании платных образовательных услуг МАДОУ № 9, дополнительной общеразвивающей программой, учебным планом, календарным учебным графиком, графиком предоставления платных дополнительных образовательных услуг и другими локальными нормативными актами МАДОУ № 9, регламентирующими организацию платных дополнительных образовательных услуг ознакомлен (на).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)
(дата)