

Заведующему МБДОУ
«Детский сад №44 «Поляночка»
Шибановой Л.П.

от _____,
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))
проживающей (го) по адресу:

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

_____ на обучение по дополнительной образовательной программе

_____ (наименование программы)

_____ направленности, сроком _____ год(а).

С Уставом учреждения, лицензией на право ведения дополнительного образования, дополнительной образовательной программой, Положением об организации платных дополнительных образовательных и иных услуг в МБДОУ «Детский сад №44 «Поляночка» г. Новочебоксарск ознакомлен (а), Правилами приема на обучение по дополнительным общеразвивающим образовательным программам МБДОУ «Детский сад №44 «Поляночка» г. Новочебоксарск

Подпись: _____ / _____ /

С порядком оплаты согласен (а) _____ (дата) _____ (подпись)