

Заведующему МБДОУ ДС №10 «Светлячок»
Коноваловой И.А.

(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающего(щей) по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

(дата рождения, место проживания ребенка)

образовательную услугу, реализуемую по дополнительной образовательной
общеразвивающей программе _____ в
МБДОУ ДС №10 «Светлячок».

«__» _____ 20__ года

(подпись)

Согласие родителей (законных представителей) на обучение детей по дополнительной образовательной общеразвивающей программе

«_____»

Я, _____

(Ф.И.О)

Дата рождения. _____

(число, месяц, год)

паспорт _____

(серия, номер, кем и когда выдан)

место проживания (с указанием индекса): _____

являясь законным представителем, даю согласие на обучение

(Ф.И.О. воспитанника)

по дополнительной образовательной общеразвивающей программе
_____ и добровольно отказываюсь от
получения основного дошкольного образования в пользу дополнительной услуги на время
её получения.

С дополнительной образовательной общеразвивающей программой
_____ ознакомлен.

Согласие может быть отозвано путем предоставления в дошкольную образовательную
организацию заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями
законодательства РФ.

Дата заполнения: «__» _____ 20__ г.

_____ / _____

(подпись)

(Ф.И.О)