Приложение 1
Утверждено приказом
заведующего МБДОУ
№ 116 «Здоровячок» от
17.10.2018 г № 215/1

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 116
«Здоровячок»
Паршиной Светлане Сергеевне
от_____
(указать фамилию, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь) на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе в МБДОУ № 116 «Здоровячок» на платной основе

_____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

_____
(дата и место рождения ребенка)

Направленность дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы: социально- педагогическая, художественная, физкультурно - спортивная
(нужное подчеркнуть)

Наименование дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы:
_____

проживающего по адресу (фактически): _____
(ребёнка)

проживающего по прописке: _____

« » _____ 201__ г. _____/_____/
Дата подачи заявления подпись
расшифровка подписи

Контактные телефоны: мать _____ _____
рабочий домашний /мобильный/

отец _____ _____
рабочий домашний /мобильный/

ФИО матери_____

_____
(адрес места жительства родителей (законных представителей) ребёнка)

ФИО отца _____

_____
(адрес места жительства родителей (законных представителей) ребёнка)

С Уставом, лицензией на осуществление дополнительной образовательной деятельности, с дополнительными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление дополнительной платной образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников на сайте http://d10187.edu35.ru ознакомлен (а): _____

Дата_____ Подпись_____
Согласен(-на) с расписанием занятий по платным образовательным услугам _____