

Заведующему МБДОУ ДС №4 «Василёк»
Магомедовой Е.И.

(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 общеразвивающей программе
«Преемственность» в МБДОУ ДС №4 «Василёк».

(подпись)

«__» _____ 20__ года

Расписание занятий согласовано с учетом мнения родителей,

(подпись)

«__» _____ 20__ года

Согласие родителей (законных представителей) на обучение детей по дополнительной общеразвивающей программе «Преемственность»

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 общеразвивающей программе «Преемственность» и добровольно отказываюсь от получения основного дошкольного образования в пользу дополнительной услуги на время её получения.

С дополнительной общеразвивающей программой «Преемственность» 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)