Заведующему
МАДОУ г. Нягани «Д/с №1 «Елочка»
Н.В. Адамовой

от _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего(ей) по адресу:
_____
_____
контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____, __. __. _____ года рождения, воспитанника группы _____ МАДОУ г. Нягани «Д/с №1 «Елочка», на _*очное*_____ обучение по дополнительной платной образовательной программе _____
_____

С уставом, сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, дополнительными общеразвивающими программами, положением об оказании платных образовательных услуг, положением об организации и осуществлении образовательной деятельности по дополнительным общеразвивающим программам, иными локальными нормативными актами и документами МАДОУ г. Нягани «Д/с №1 «Елочка», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка подписи