

№ _____
номер и дата регистрации заявления

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 434 «Родничок»
Фроловой Марине Валентиновне

от _____

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
Дата рождения « ____ » 20 ____ г.

на платную дополнительную услугу по реализации дополнительной общеобразовательной программы _____
(наименование ДОП)

с « ____ » 20 ____ г.

Фамилия, имя, отчество законного представителя ребенка _____

Ознакомлен:

- с Уставом МБДОУ «Детский сад № 434 «Родничок»;
- с Лицензией на право осуществления дополнительного образования;
- с Постановлением администрации города Нижнего Новгорода «Об установлении тарифов на ПДУ по реализации ДОП, оказываемые МБДОУ «Детский сад № 434 «Родничок» от 29.07.2024г. № 5998;
- с Положением МБДОУ «Детский сад № 434 «Родничок» о ПДОУ;
- с дополнительной общеобразовательной программой;
- с положением об обработке персональных данных;

Выбираю для обучения по дополнительной общеобразовательной программе
языком образования русский, в том числе русский, как родной язык

/ _____ / _____ /
Подпись (ФИО)