

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 9»

Трухиной Э.Н.

от _____

(Ф.И.О. родителя /законного представителя/ полностью)

проживающей (его) по адресу:

Заявление

Прошу Вас принять моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

на обучение по дополнительной(ым) общеобразовательной(ым) программе(ам)

(наименование дополнительной общеобразовательной программы)

с «____» _____ 20____ года.

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О)

С Уставом МБДОУ «Детский сад № 9», лицензией на осуществление образовательной деятельности, с постановлением администрации города Нижнего Новгорода «Об установлении тарифов на платные услуги по реализации дополнительных общеобразовательных программ, оказываемые Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 49»; «Порядком оказания платных образовательных услуг по реализации дополнительных общеобразовательных программ МБДОУ «Детский сад № 9»; дополнительными общеобразовательными программами

ознакомлен(а) _____

(подпись, расшифровка подписи, дата)