

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 174»

Е. А. Горшуновой

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 № 174», 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 № 174»; «Порядком оказания платных услуг по реализации дополнительных общеобразовательных программ МБДОУ «Детский сад № 174»; «Порядком пользования учебниками и учебными пособиями обучающимися, осваивающими учебные предметы, курсы, дисциплины (модули) за пределами федеральных государственных образовательных стандартов, образовательных стандартов и (или) получающими платные услуги по реализации дополнительных общеобразовательных программ»; «Положением о формах, периодичности и порядке текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 174», дополнительными общеобразовательными программами

ознакомлен(а) _____

(подпись, расшифровка подписи, дата)