

Заведующему МАДОУ «Детский сад № 423 «Лучик»
Чистовой Ирине Александровне

от _____
(фамилия, имя, отчество родителя полностью)

Заявление

о приеме ребенка на обучение по дополнительной образовательной программе дошкольного образования

Прошу зачислить моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

(дата и место рождения)

проживающего по адресу:

на обучение по дополнительной образовательной программе дошкольного образования:

(название программы)

Я, _____
(ФИО родителя (законного представителя))

ознакомлен(а) образовательной организацией с:

- Уставом МАДОУ;
- Лицензией на осуществление образовательной деятельности № 1386 от 21.12.2015 г.;
- Постановлением администрации города Нижнего Новгорода № 5026 от 27.06.2024 г. «Об установлении тарифов на платные дополнительные образовательные услуги, оказываемые Муниципальным автономным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад №423 «Лучик»;
- Положением о платных дополнительных образовательных услугах Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 423 «Лучик»;
- Дополнительной общеобразовательной программой дошкольного образования;

подпись

расшифровка

дата

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном законодательством РФ.

подпись

расшифровка

дата