

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 119»
Мартыновой В.А.
от

*(Ф.И.О. родителя/законного представителя
полностью, адрес фактического проживания,
контактный телефон)*

Заявление

Прошу Вас принять моего ребенка

(фамилия, имя, отчество и дата рождения ребенка, номер группы)

на обучение по дополнительной общеобразовательной программе:

(наименование дополнительной общеобразовательной программы)

с «_____» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)

С Уставом МБДОУ «Детский сад № 119», 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 № 119», с локальными актами, регламентирующими оказание платных услуг по реализации дополнительных общеобразовательных программ муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 119» ознакомлен.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заведующий МБДОУ «Детский сад № 119» _____ В.А. Мартынова