

Заведующему муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным учреждением
детский сад комбинированного вида
№147 "Голубые дорожки" г. Брянска
Евтиховой Марине Валерьевне

(Фамилия, имя, отчество заявителя)

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
на обучение по дополнительной образовательной программе.

Прошу зачислить моего ребенка, _____

(Ф.И.О. полностью, дата рождения ребенка)

в группу по оказанию платных образовательных услуг в рамках реализации программы
дополнительного образования с обучением на русском языке в МБДОУ детский сад № 147
«Голубые дорожки» г. Брянска (г. Брянск, мкр-н Московский 53)

Наименование образовательной программы социально-гуманитарной направленности:

(наименование программы)

Период обучения с _____ по _____ текущего учебного года.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, данной образовательной программой и другими документами, регламентирующими деятельность по оказанию платных образовательных услуг в рамках реализации программы дополнительного образования, условиями и размером оплаты, правами и обязанностями участников образовательного процесса ознакомлен (а):

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)