

Заведующему МБДОУ
«Детский сад компенсирующего
вида № 48 «Винни-Пух»
Хузиной Г.Ф.

от _____

(Ф.И.О., дом. адрес, телефон)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

_____ (фамилия, имя, отчество, дата рождения, № группы)

на обучение по дополнительным платным образовательным программам
дошкольного образования _____

и заключить со мной договор.

Медицинских противопоказаний для участия в кружках физкультурно-
спортивного направления ребенок не имеет (имеет).

С Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной
деятельности, положением о дополнительных платных образовательных
услугах, программами дополнительных платных образовательных услуг и
другими документами, регламентирующими организацию дополнительного
платного образовательного процесса, ознакомлен (а).

«____» _____ г.

Подпись _____