

Заведующему МБДОУ «Детский сад №19 «Аленка»
Хафизовой Г.А.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу: _____

(телефон)

заявление

Я, _____
(Ф.И.О. родителя)

Прошу зачислить моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, № группы)

Проживающего по адресу _____

На следующие кружки (дополнительные платные образовательные услуги):

1. _____

2. _____

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

Данным заявлением, я подтверждаю, что ознакомлен с Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности и приложением №1, положением о дополнительных платных образовательных услугах, программами дополнительных платных образовательных услуг и другими документами, регламентирующими организацию дополнительного платного образовательного процесса, требованиями к максимально допустимому объему образовательной нагрузки дошкольников и добровольно отказываюсь от получения общего образования в пользу дополнительной услуги на время получения указанной услуги (кружков).

« _____ » _____ 20__ г.
(Дата)

_____/_____
(Подпись) (Расшифровка)