

Заведующему МАДОУ ЦРР-д/с № 33
Б.С. Бабко

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

(домашний адрес)

(контактный телефон)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка полностью)

_____ на бесплатную услугу по
(дата рождения ребенка)

дополнительной образовательной программе за рамками основной образовательной программы в группу _____
(указать название группы по предоставлению бесплатной услуги)

по очной форме обучения с _____
(дата)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МАДОУ ознакомлены.

(подпись)

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

« _____ » _____ 20 ____ г.