

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 55» Шатравиной С.Б.

от _____
(Ф.И.О. родителя полностью)

проживающей (его) по адресу:

Заявление

Прошу Вас принять моего
ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

на обучение по следующей дополнительной общеобразовательной
программе – дополнительной общеразвивающей программе

с « _____ » 20 _____ года. _____

(дата) (подпись) (Ф.И.О)

С Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с постановлением администрации города Нижнего Новгорода «Об установлении тарифов на платные дополнительные образовательные услуги, оказываемые Муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 55»; «Порядком оказания платных образовательных услуг МБДОУ «Детский сад № 55»; дополнительной общеобразовательной программой – дополнительной общеразвивающей программой (если несколько – вариант: дополнительные общеобразовательные программы – дополнительные общеразвивающие программы) ознакомлен(а) _____

(подпись, расшифровка подписи, дата)

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 55» Шатравиной С.Б.

от _____
(Ф.И.О. родителя полностью)

_____ проживающей (его) по адресу:

Заявление

Прошу Вас отчислить моего
ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

из группы обучения по дополнительной общеобразовательной
программе - дополнительной общеразвивающей программе:

(название дополнительной общеобразовательной программы - дополнительной общеразвивающей программы)

в рамках предоставления платных образовательных услуг с
« _____ » _____ 20 _____ года.

(дата)

(подпись) (Ф.И.О)