

Директору ЧДОУ «Детский сад № 584»

Хамидуллиной Наталье Владимировне

От _____

ФИО родителей (законных представителей)

проживающего по адресу: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка _____,

(ФИО несовершеннолетнего)

воспитанника группы № _____, на дополнительные платные образовательные услуги по
программе _____

с _____ по _____.

С уставом, лицензией на право осуществления дополнительной образовательной деятельности, дополнительными общеразвивающими программами, учебно-программной документацией, локальными нормативными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление дополнительной образовательной деятельности (закон об Образовании РФ от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ ст. 55 часть 2), права и обязанности, обучающихся ЧДОУ «Детский сад № 584», ознакомлен(а).

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)