

Заведующему государственного бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад № 34 Пушкинского района Санкт-Петербурга
Горонковой О.В.

от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
заявителя)
Адрес регистрации _____

(Документ, удостоверяющий личность заявителя)

(№, серия, дата выдачи)

(Кем выдан)

(Документ, подтверждающий статус законного
представителя ребенка)

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактные телефоны:

Заявление.

Прошу Вас зачислить моего ребенка

(Ф.И.О ребенка, дата рождения)

на платные образовательные услуги:

1. По реализации дополнительной общеразвивающей программы «Двигательный игротренинг»
2. По реализации дополнительной общеразвивающей программы « Умники и умницы»
3. По реализации дополнительной общеразвивающей программы «Чудеса на песке»
4. По реализации дополнительной общеразвивающей программы по обучению детей декоративно- прикладному искусству «Мастерилка»
5. По реализации дополнительной общеразвивающей программы по развитию речи «Обучайка»
6. По реализации дополнительной общеразвивающей программы «Фантазеры» (ТИКО- моделирование)
7. По реализации дополнительной общеразвивающей программы “Ритмопластика”

на период с «____» _____ 202_ года по «____» _____ 202_ г.

С лицензией на право осуществления дополнительной образовательной деятельности, Уставом, дополнительными общеобразовательными общеразвивающими программами, рабочими дополнительными общеобразовательными общеразвивающими программами, расписанием, стоимостью, условиями оплаты, правилами внутреннего распорядка воспитанников, правилами и условиями предоставления платных образовательных услуг ознакомлен(а).

За увеличение дополнительной нагрузки сверх нормативов СанПин всю ответственность за здоровье ребенка несу лично.

«____» _____ 20__ г

(подпись)

(расшифровка)

Я,

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных документах.

«____» _____ 20__ г

(подпись)

(расшифровка)