

Заведующему МБДОУ г. Астрахани № 120
Н.Н. Самитовой
от

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

Проживающего (ей) по адресу _____

тел. _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____,
«____» _____ года рождения, воспитанника (цу) _____
группы МБДОУ г. Астрахани № 120, на платное обучение по
дополнительной образовательной программе социально-гуманитарной
направленности «HAPPY ENGLISH» (первый год обучения).

«____» _____ 20 ____ г. _____
(подпись заявителя) (заявитель)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере
лицензии на осуществление образовательной деятельности,
дополнительными общеразвивающими программами, положением об
оказании платных образовательных услуг и иными локальными
нормативными актами и документами МБДОУ г. Астрахани № 120,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной
деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен (а)

«____» _____ 20 ____ г. _____
(подпись заявителя) (заявитель)