Заведующему МДОАУ «Детский сад № «184»

Екимовой Людмиле Ивановне\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года рождения,

группы общеразвивающей направленности для детей от\_\_\_\_\_\_\_до\_\_\_\_\_\_\_лет

(Ф.И.О. полностью, год рождения)

на обучение по дополнительным общеразвивающим программам дошкольного образования,

по предоставлению образовательной услуги согласно п. 1.1. договора

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Наименование дополнительной общеразвивающей программы |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

С Положением о порядке оказания платных образовательных услуг в МДОАУ № 184, Положением о правилах приема на обучение по дополнительным общеразвивающим программам МДОАУ № 184, Положением об обучении по индивидуальному учебному плану, в том числе по ускоренному обучению, в пределах осваиваемой дополнительной общеразвивающей программы МДОАУ № 184, лицензией МДОАУ № 184 на осуществление образовательной деятельности, приложением 1.1 (дополнительное образование детей и взрослых), дополнительными общеразвивающими программами дошкольной образовательной организации ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф. И.О. законного представителя)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(законного представителя)