Заведующему МБДОУ «Детский сад № 44» Головиной Ю.В.
от_____
_____,
(Ф.И.О. родителя /законного представителя/ полностью)
проживающей (его) по адресу:
_____
_____

Заявление

Прошу Вас принять моего ребенка
_____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)
на обучение по дополнительной общеобразовательной программе_____
_____
_____

с «____»_____20_____года.

_____ _____ _____
(дата) (подпись) (Ф.И.О)

С Уставом МБДОУ «Детский сад № 44», 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 № 44»; «Порядком оказания платных образовательных услуг МБДОУ «Детский сад № 44»; «Порядком пользования учебниками и учебными пособиями обучающимися, осваивающими учебные предметы, курсы, дисциплины (модули) за пределами федеральных государственных образовательных стандартов, образовательных стандартов и (или) получающими платные образовательные услуги»; дополнительной общеобразовательной программой
_____

ознакомлен(а)_____
(подпись, расшифровка подписи, дата)