

Заведующей ДОУ № 3
Костеевой Алене Юрьевне
От родителя (законного представителя)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (адрес места жительства)

г. _____

Заявление

Прошу оказать моему ребенку _____
(Ф.И.О. обучающегося)

Дата рождения обучающегося _____

Адрес места жительства обучающегося _____

Ф.И.О. матери, телефон _____

Ф.И.О. отца, телефон _____

Платную образовательную услугу по дополнительной общеразвивающей программе «Весёлый мяч» для детей _____ лет по физическому развитию, физкультурно-спортивной направленности

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, Порядком оказания платных образовательных услуг, Условиями приема на обучение по дополнительным общеразвивающим программам, с дополнительными общеразвивающими программами, графиком работы и оплатой

Ознакомлен(а) и согласен(а) _____
(подпись)

Дата

« _____ » 2024 г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

Заведующей ДОУ № 3
Костеевой Алене Юрьевне
От родителя (законного представителя)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (адрес места жительства)

г. _____

Заявление

Прошу оказать моему ребенку _____
(Ф.И.О. обучающегося)

Дата рождения обучающегося _____

Адрес места жительства обучающегося _____

Ф.И.О. матери, телефон _____

Ф.И.О. отца, телефон _____

Платные образовательные услуги по дополнительной общеразвивающей программе «Школа мяча» для детей _____ лет по физическому развитию, физкультурно-спортивной направленности

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, Порядком оказания платных образовательных услуг, Условиями приема на обучение по дополнительным общеразвивающим программам, с дополнительными общеразвивающими программами, графиком работы и оплатой

Ознакомлен(а) и согласен(а) _____
(подпись)

Дата

« _____ » 2024 г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

Заведующей ДОУ № 3
Костеевой Алене Юрьевне
От родителя (законного представителя)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (адрес места жительства)

г. _____

Заявление

Прошу оказать моему ребенку _____
(Ф.И.О. обучающегося)

Дата рождения обучающегося _____

Адрес места жительства обучающегося _____

Ф.И.О. матери, телефон _____

Ф.И.О. отца, телефон _____

Платную образовательную услугу по дополнительной общеразвивающей программе «ZUMBA» для детей _____ лет по художественно-эстетическому развитию, хореографической направленности

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, Порядком оказания платных образовательных услуг, Условиями приема на обучение по дополнительным общеразвивающим программам, с дополнительными общеразвивающими программами, графиком работы и оплатой

Ознакомлен(а) и согласен(а) _____
(подпись)

Дата

« _____ » 2024 г.

_____/_____/_____
(подпись) (расшифровка)

(подпись)