

Заведующему МБДОУ д/с №5 г. Лебедянь
Н.А.Овсянниковой

(Ф.И.О.), проживающего (щей) по адресу:

Паспортные данные:

паспорт РФ ____ № _____

выдан: _____

(кем, когда)

телефон: _____

Заявление

Прошу зачислить моего несовершеннолетнего ребёнка _____

(фамилия, имя, отчество ребёнка)

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе социально-гуманитарной направленности «**Ступеньки к школе**» с 01.10.2024 г. по 31.05.2025 г.

С Положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг ознакомлен (на), с порядком их оплаты согласен (на).

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Заведующему МБДОУ д/с №5 г. Лебедянь
Н.А.Овсянниковой

(Ф.И.О.), проживающего (щей) по адресу:

Паспортные данные:

паспорт РФ __ __ № _____

выдан: _____

(кем, когда)

телефон: _____

Заявление

Прошу зачислить моего несовершеннолетнего ребёнка _____

(фамилия, имя, отчество ребёнка)

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе социально-гуманитарной направленности «**Говоруша**» с 01.10.2024 г. по 31.05.2025 г.

С Положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг ознакомлен (на), с порядком их оплаты согласен (на).

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)