Заведующему МБДОУ №31

Ивашечкиной Н. А.

_____

_____

_____

Ф.И.О. родителя

(законного представителя),

проживающего по адресу:

_____

_____

тел._____

Заявление

Прошу принять моего ребенка_____
_____
(Ф.И.О. дата рождения)
в группу для обучения по дополнительной общеразвивающей программе
_____
_____
_____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительными общеразвивающими программами, правами и обязанностями обучающихся и другими локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен (а)

Дата_____ Личная подпись_____