

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 174» г. Чебоксары
С.А.Николаевой

(Ф.И.О. родителя)
проживающего по адресу:

кон. тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу предоставить моему ребенку

(Ф.И.О ребенка)
«__» _____ 20____, года рождения, дополнительные платные
образовательные услуги по программе:
-художественной направленности _____

(наименование)
-социально-педагогической направленности _____

(наименование)
- физкультурно – спортивной направленности _____

(наименование)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности по дополнительным образовательным программам, положением о платных образовательных услугах, регламентирующими организацию образовательного процесса ознакомлены.

(подпись)

(Ф.И.О. родителя)

Согласие на обработку персональных данных ребенка и родителей даю/
не даю (нужное подчеркнуть)

(подпись)

(Ф.И.О. родителя)

«__» _____ 20____ г.

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 174» г. Чебоксары
С.А.Николаевой

(Ф.И.О. родителя)
проживающего по адресу:

кон. тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу отчислить моего ребенка

(Ф.И.О ребенка)

"__" _____ 20__ , года рождения, с дополнительных платных образовательных услуг по программе

-художественной направленности _____

(наименование)

-социально-педагогической направленности _____

(наименование)

- физкультурно – спортивной направленности _____

(наименование)

(подпись)

(Ф.И.О. родителя)

«__» _____ 20__ г.