

Заведующему
МБДОУ «Детский сад № 35» г. Чебоксары

(Ф.И.О родителя (законного представителя) ребенка)
проживающего(ей) по адресу: _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

_____ на обучение
по дополнительной образовательной программе _____

(наименование программы)

_____ направленности,
сроком _____ года.

Ознакомлен (на) с Уставом МБ ДОУ «Детский сад № 35», лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительной образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной обязанности воспитанников и их родителей (законных представителей).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

Дата _____ / _____