

Заведующему МБДОУ Д/С 13
Давыденко Ф.В.

Ф.И.О родителя (законного представителя) полностью

проживающего по адресу _____

контактный телефон _____

Заявление

Прошу зачислить моего/мою (сына/дочь) _____
(нужное подчеркнуть) фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

без сокращений)

дата рождения « ____ » _____ 20 ____ года, на платную образовательную
услугу по дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программе:

Художественной направленности:

«Мастерилка» 4-5 лет

«Мастерилка» 5-6 лет

«Мастерилка» 6-7 лет

Художественной направленности:

«Рисуем без кисточки» 4-5 лет

«Рисуем без кисточки» 5-6 лет

«Рисуем без кисточки» 6-7 лет

Физкультурно-спортивной направленности:

«Ритмопластика» 5-6 лет

«Ритмопластика» 6-7 лет

Социально- гуманитарной направленности:

«Весёлый язычок» 4-5 лет

«Весёлый язычок» 5-6 лет

«Весёлый язычок» 6-7 лет

Социально- гуманитарной направленности:

«Ступеньки к школе» 5-6 лет

«Ступеньки к школе» 6-7 лет

на 2022-2023 учебный год с _____

С Уставом Организации, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере
лицензии на осуществление образовательной деятельности, Порядком организации и
осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным
программам, перечнем платных образовательных услуг, видом, уровнем и
направленностью каждой образовательной программы, сроками и формами обучения;
стоимостью платной образовательной услуги, порядком ее снижения, со сроками и
порядком оплаты, ознакомлен(а) и согласен(а).

Родитель/Законный представитель _____ / _____
(подпись) (расшифровка)

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие МБДОУ Д/С 13,
зарегистрированному по адресу: город Белореченск Краснодарского края, ул.
Интернациональная, 7. ОГРН 1022300715117 ИНН 2303010308, на обработку моих
персональных данных и персональных данных моего ребёнка в порядке, установленном
действующим законодательством Российской Федерации.

Родитель/Законный представитель _____ / _____
(подпись) (расшифровка)

Заведующему МБДОУ Д/С 13
Давыденко Ф.В.

Ф.И.О родителя (законного представителя) полностью

проживающего по адресу _____

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ об отчислении

Прошу отчислить моего ребёнка _____
(фамилия имя отчество (при наличии) ребёнка полностью)

дата рождения «___» _____ 20__ года с платной образовательной услуги по
дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программе:

Художественной направленности:

«Мастерилка» 4-5 лет

«Мастерилка» 5-6 лет

«Мастерилка» 6-7 лет

Художественной направленности:

«Рисуем без кисточки» 4-5 лет

«Рисуем без кисточки» 5-6 лет

«Рисуем без кисточки» 6-7 лет

Физкультурно-спортивной направленности:

«Ритмопластика» 5-6 лет

«Ритмопластика» 6-7 лет

Социально-гуманитарной направленности:

«Весёлый язычок» 4-5 лет

«Весёлый язычок» 5-6 лет

«Весёлый язычок» 6-7 лет

Социально-гуманитарной направленности:

«Ступеньки к школе» 5-6 лет

«Ступеньки к школе» 6-7 лет

с _____

«___» _____ 20__ г _____ / _____
(подпись) (расшифровка)