

Руководителю МБДОУ «ДС № 342 г. Челябинска»
Пайгозиной Вере Олеговне
от _____
(указать Ф.И.О. законного представителя ребенка полностью)
Адрес фактического проживания:

(индекс, адрес полностью, телефон)
Адрес проживания по регистрации:

(индекс, адрес полностью)

Заявление №

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка полностью)

(дата и место рождения ребенка)

(адрес проживания ребёнка)

в группу по реализации дополнительной общеразвивающей образовательной программы социально-гуманитарной направленности «Волшебный песок».

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление дополнительных образовательных услуг ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.)

Руководителю МБДОУ «ДС № 342 г. Челябинска»
Пайгозиной Вере Олеговне
от _____
(указать Ф.И.О. законного представителя ребенка полностью)
Адрес фактического проживания:

(индекс, адрес полностью, телефон)
Адрес проживания по регистрации:

(индекс, адрес полностью)

Заявление №

Прошу принять моего ребенка _____
(Ф.И.О. ребенка полностью)

(дата и место рождения ребенка)

(адрес проживания ребёнка)

в группу по реализации дополнительной общеразвивающей образовательной программы социально-гуманитарной направленности «Волшебный песок».

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление дополнительных образовательных услуг ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.)