

Заведующему Муниципального дошкольного
образовательного учреждения детского сада
общеразвивающего вида с приоритетным
осуществлением деятельности по
познавательнo-речевому развитию детей № 118
Бордюговой Маргарите Михайловне

От _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

(домашний адрес)

(контактный телефон)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Ф.И.О ребенка, дата рождения)

на дополнительную общеобразовательную программу _____ направленности
_____ на период с «__» _____ 202_ по «__» _____ 202_.

С Постановлением администрации города Комсомольска-на-Амуре от _____ № _____
«Об установлении тарифов на услуги, предоставляемые муниципальными образовательными
учреждениями городского округа «Город Комсомольск-на-Амуре» на 202_ год», уставом и
лицензией на право осуществления образовательной деятельности ознакомлен(а)
«__» _____ 202_ г.

(подпись)

(_____
(фамилия, инициалы)
