

Заведующему МАДОУ
ДС №73 «Мишутка»
Е.А. Цейлер

/Ф.И.О. заявителя/
проживающего (щей) по адресу: _____

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____
(Ф.И.О. ребенка полностью)

(дата рождения, место проживания ребенка)
дополнительную образовательную услугу по, реализуемую по дополнительной
общеобразовательной программе МАДОУ ДС №73 «Мишутка» «Волшебная кисточка»,
разработанной на основе программы И.А. Лыковой «Цветные ладошки».

_____ « ____ » _____ 201__ года

(подпись)

Согласие родителей (законных представителей) на обучение детей
по дополнительной общеобразовательной программе
«Волшебная кисточка»

Я, _____
(Ф.И.О)

Дата рождения _____
(число, месяц, год)

паспорт _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

_____ место проживания (с указанием индекса): _____

_____ являясь законным представителем, даю согласие на обучение

_____ (Ф.И.О. воспитанника)

по дополнительной общеобразовательной программе «Волшебная кисточка», и
добровольно отказываюсь от получения основного дошкольного образования в пользу
дополнительной услуги на время её получения.

С дополнительной общеобразовательной программой «Волшебная кисточка»
ознакомлена.

Согласие может быть отозвано путем предоставления в дошкольную образовательную
организацию заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями
законодательства РФ.

Дата заполнения: « ____ » _____ 201__ г.

(подпись) (Ф.И.О)