

Заведующему МАДОУ «Детский сад №116 «Фиалка»  
Бакиевой О.В.

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(телефон)

заявление

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя)

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, № группы)  
Проживающего по адресу \_\_\_\_\_

На следующие кружки (дополнительные платные образовательные услуги):

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Медицинских противопоказаний для участия в кружках физкультурно-спортивного направления ребенок не имеет.

Данным заявлением, я подтверждаю, что ознакомлен с Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности и приложением №1, положением о дополнительных платных образовательных услугах, программами дополнительных платных образовательных услуг и другими документами, регламентирующими организацию дополнительного платного образовательного процесса, требованиями к максимально допустимому объему образовательной нагрузки дошкольников и добровольно отказываюсь от получения общего образования в пользу дополнительной услуги на время получения указанной услуги (кружков).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(Дата)

\_\_\_\_\_  
(Подпись) / \_\_\_\_\_  
(Расшифровка)

Заведующему МАДОУ «Детский сад №116 «Фиалка»  
Бакиевой О.В.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(телефон)

заявление

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя)

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, № группы)  
Проживающего по адресу \_\_\_\_\_

На следующие кружки (дополнительные платные образовательные услуги):

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Медицинских противопоказаний для участия в кружках физкультурно-спортивного направления ребенок не имеет.

Данным заявлением, я подтверждаю, что ознакомлен с Уставом Учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности и приложением №1, положением о дополнительных платных образовательных услугах, программами дополнительных платных образовательных услуг и другими документами, регламентирующими организацию дополнительного платного образовательного процесса, требованиями к максимально допустимому объему образовательной нагрузки дошкольников и добровольно отказываюсь от получения общего образования в пользу дополнительной услуги на время получения указанной услуги (кружков).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(Дата)

\_\_\_\_\_  
(Подпись) / \_\_\_\_\_  
(Расшифровка)