

Заведующего МБДОУ
детского сада №19
«Малышка» г.Брянска
Воробьёвой Н. В.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающей (его) по адресу:

телефон: _____

заявление.

Прошу предоставить моему ребенку _____

(Фамилия, имя, отчество ребенка)

_____ года рождения , посещающего группу № _____
(дата рождения) (название группы)

дополнительную образовательную услугу на платной основе в форме _____

(наименование услуги)

(подпись)

(дата)

С Уставом МБДОУ, Лицензией на образовательную деятельность и другими нормативными актами, регламентирующими образовательную деятельность и дополнительную образовательную деятельность на платной основе ознакомлен(а).

(подпись)

(дата)

Заведующего МБДОУ
детского сада №19
«Малышка» г.Брянска
Воробьёвой Н. В.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

заявление.

Прошу отчислить моего ребенка _____

(Фамилия, имя, отчество ребенка)

посещающего дополнительную платную услугу _____

в связи с _____

(указать причину отчисления)

(подпись/ расшифровка)

(дата)