

Приложение
к Правилам приема
на обучение по дополнительным
общеобразовательным программам

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 129» г. Чебоксары
Денисенко Н.Н.

(ФИО родителя полностью)
проживающего по адресу: _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моем ребенку _____
_____, «_____» _____ 20____ года рождения
(ФИО ребенка)

дополнительные образовательные услуги по дополнительной образовательной программе
_____ направленности _____
(указать направленность программы) (наименование дополнительной образовательной программы)

_____ на _____ основе.
(бюджетной/платной)

с «_____» _____ 20____ г. по «_____» _____ 20____ г.

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

С Уставом МБДОУ «Детский сад № 129» г. Чебоксары, лицензией на право ведения образовательной деятельности рег.№ 1038 от 05 апреля 2012 г.; правами и обязанностями обучающихся, а также образовательными программами муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 129 «Дубравушка» города Чебоксары Чувашской Республики ознакомлен(а).

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)