

Заведующему МАДОУ № 101
Ю.А. Грачевой

от _____

Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

контактный телефон:

Заявление

Прошу принять моего ребенка

фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения

в группы для обучения по платной (ым) дополнительной (ым) образовательной (ым) программе (ам):

с _____ 20 _____ г.

С уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительными образовательными программами, реализуемыми этим учреждением, а также с правами и обязанностями воспитанников и другими локальными актами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен (а). _____

(подпись Заявителя)

Выбираю для обучения по платным дополнительным образовательным программам дошкольного образования языком образования **русский**, в том числе **русский**, как родной язык _____.

(дата)

_____/_____/_____
(подпись Заявителя)