

И. О.заведующего МАДОУ «ДС №474
г.Челябинска»
Шаровой Светлане Францевне
От (указать полностью ФИО законного
представителя ребёнка)

Адрес фактического проживания

Тел.: _____
Паспорт (серия, номер, кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ №

Прошу предоставить моему ребёнку, _____

ФИО (отчество – при наличии), дата рождения

_____, посещающему группу № _____

платные образовательные услуги (кружки) следующей направленности:

Технической направленности

«Маленькие конструкторы» (легоконструирование)

Физкультурно- спортивной

«Весёлый мяч»

«Бассейн, сауна, фитобар»

Художественной

«Весёлый оркестр»

«Радужные капельки»

«Рукодельницы»

Социально- педагогической

«Играй и развивайся»

«Играй, слушай, познавай»

«Звуковичок»

Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа реализуется на русском языке как родном языке _____ ознакомлен (а) _____

С уставом, со сведениями и дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление дополнительного образования для детей и взрослых, с дополнительными общеобразовательными общеразвивающими программами и другими документами, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а) _____

Согласен(а) на отсутствие ребёнка в режимных моментах МАДОУ «ДС № 474 г. Челябинска» в период оказания платных образовательных услуг _____

Предоставление платных образовательных услуг прошу начать с «01» октября 2022 г.

Дата " _____ " _____ 202__ г.

Подпись

расшифровка подписи