

Приложение № 3
к приказу № 64/1
от 29.08.2024 года

Заведующему МБДОУ ДС №5 «Незабудка»
Поповой О.В.

(фамилия, имя, отчество заявителя)
Проживающего(щей) по адресу:

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

(дата рождения, место проживания ребенка)

образовательную услугу, реализуемую по дополнительной образовательной программе
«Цветные ладошки» в МБДОУ ДС №5 «Незабудка».

_____ «__» _____ 20__ года
(подпись)

Согласие родителей (законных представителей) на обучение детей по дополнительной образовательной программе «Цветные ладошки»

Я, _____
(Ф.И.О)

Дата рождения . _____
(число, месяц, год)

паспорт _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

_____ место проживания (с указанием индекса): _____

_____ являясь законным представителем, даю согласие на обучение

_____ (Ф.И.О. воспитанника)

по дополнительной образовательной программе «Цветные ладошки» и добровольно
отказываюсь от получения основного дошкольного образования в пользу дополнительной
услуги на время её получения.

С **дополнительной образовательной программой «Цветные ладошки»** ознакомлен.

Согласие может быть отозвано путем предоставления в дошкольную образовательную
организацию заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями
законодательства РФ.

Дата заполнения: «__» _____ 20__ г.

(подпись)

(Ф.И.О)