Заведующему МАДОУ «ДС № 474 г. Челябинска»
Капсамун Анастасии Олеговне
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

☐ «Маленькие конструкторы» (легоконструирование)

Художественной

☐ «Весёлый оркестр»

☐ «Радужные капельки»

Социально-педагогической

☐ «Играй, слушай, познавай»

☐ «Звуковичок»

Физкультурно-спортивной

☐ «Весёлый мяч»

Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа реализуется на русском 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 2024 г.

Дата «____» _____ 2024 год /_____/ _____/
(подпись) (расшифровка подписи)