

Заведующему
МБДОУ ДС №26 «Солнышко»
Н.Л. Тереховой

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

Контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

(дата рождения, место проживания гражданина)
платную образовательную услугу, реализуемую по дополнительной общеразвивающей программе «Волшебный мир театра» в МБДОУ ДС №26 «Солнышко».

Согласие родителей (законных представителей) на обучение детей по дополнительной общеразвивающей программе «Волшебный мир театра»

Я, _____
(Ф.И.О)

Дата рождения _____
(число, месяц, год)

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

место проживания (с указанием индекса): _____

являюсь законным представителем, даю согласие на проведение занятий по театральной деятельности _____ с

(Ф.И.О. воспитанника)

по дополнительной общеразвивающей программе «Волшебный мир театра» и добровольно отказываюсь от получения основного дошкольного образования в пользу дополнительной услуги на время ее получения.

С дополнительной общеразвивающей программой «Волшебный мир театра» ознакомлен. Согласие может быть отозвано путем предоставления в дошкольную образовательную организацию заявления в простой письменной форме в соответствии с требованием законодательства РФ.

Дата заполнения: « ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(Ф.И.О)