

ОБРАЗЕЦ

Заведующему МАДОУ ЦРР д/с № 53
Фурман Ж.Н.

от _____

Заявление №

Прошу зачислить моего ребенка _____,

(Ф.И.О. – последнее при наличии)

дата рождения «_____» _____ 2_____ г., обучающегося группы

«_____» МАДОУ ЦРР д/с № 53

на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей
программе «Вокал для дошкольников» художественной направленности _____

(наименование и направленность дополнительной образовательной программы)

с «_____» _____ 20_____ г. № сертификата дополнительного образования

_____ *(при достижении обучающимся пяти лет).*

С положением о платных дополнительных образовательных услугах ознакомлен(а).

«_____» _____ 202_____ г.

Подпись _____ / _____