

Заведующему МБДОУ детским садом
№ 20 «Катюша» г. Брянска
Моричевой Татьяне Григорьевне

от _____

ФИО родителя (законного представителя)

Адрес проживания: _____

Телефон _____

заявление

Прошу предоставить моему ребенку

фамилия, имя, отчество (при наличии)

« ___ » _____ 201__ г.р.,

посещающему группу № _____ МБДОУ детского сада
наименование группы

№ 20 «Катюша» г. Брянска дополнительную образовательную услугу (за
рамками образовательной программы) физкультурно - спортивной
направленности _____

наименование дополнительной образовательной услуги

_____ с « ___ » _____ 201__ г.

Дата « ___ » _____ 201__ г. Подпись _____

С Положением Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
детского сада №20 «Катюша» г. Брянска «О предоставлении платных дополнительных
образовательных услуг», Уставом, лицензией на осуществление образовательной
деятельности, локальными актами ознакомлен(а) _____

подпись

Заведующему МБДОУ детским садом
№ 20 «Катюша» г. Брянска
Моричевой Татьяне Григорьевне

от _____

ФИО родителя (законного представителя)

Адрес проживания: _____

Телефон _____

заявление

Прошу предоставить моему ребенку

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии)

«__» _____ 201__ г.р.,

посещающему группу № _____ МБДОУ детского сада
наименование группы

№ 20 «Катюша» г. Брянска дополнительную образовательную услугу (за
рамками образовательной программы) социально-педагогической
направленности _____

наименование дополнительной образовательной услуги

_____ с «__» _____ 201__ г.

Дата «__» _____ 201__ г. Подпись _____

С Положением Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
детского сада №20 «Катюша» г. Брянска «О предоставлении платных дополнительных
образовательных услуг», Уставом, лицензией на осуществление образовательной
деятельности, локальными актами ознакомлен(а) _____

подпись

Заведующему МБДОУ детским садом
№ 20 «Катюша» г. Брянска
Моричевой Татьяне Григорьевне

от _____

ФИО родителя (законного представителя)

Адрес проживания: _____

Телефон _____

заявление

Прошу предоставить моему ребенку

 фамилия, имя, отчество (при наличии)

« ___ » _____ 201__ г.р.,

Дополнительную услугу (за рамками образовательной программы) по
присмотру и уходу по адаптации детей раннего возраста к детскому саду

«Кроха» _____

наименование дополнительной образовательной услуги

с « ___ » _____ 201__ г.

Дата « ___ » _____ 201__ г. Подпись _____

С Положением Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения
детского сада №20 «Катюша» г. Брянска «О предоставлении платных дополнительных
образовательных услуг», Уставом, лицензией на осуществление образовательной
деятельности, локальными актами ознакомлен(а) _____

подпись