

Заведующему МДОУ
«Центр развития ребенка – детский сад № 110
«Красная шапочка»
Букатовой Н.А.

от _____
фамилия, имя, отчество

контактный телефон

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____,

фамилия, имя дата и место рождения
проживающего по адресу _____

на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

физкультурно-спортивной направленности «Здоровый дошкольник» по модулю «Школа спорта»

С нормативными документами, регламентирующими деятельность Учреждения по организации и оказанию платных дополнительных образовательных услуг ознакомлен (а)

Дата: _____

Подпись _____ / _____