

Заведующему МБДОУ
«Детский сад № 126 «Бисеринки»
Гараевой Г.Р.
от родителя (законного представителя)

(Ф.И.О.)

 проживающего по адресу:

телефон: _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)
воспитанника группы № _____ на обучение по программе дополнительного образования
_____ направления «_____»
с _____
(дата)

Как законный представитель своего ребенка на время получения дополнительного образования
отказываюсь от получения Основной образовательной программы МБДОУ «Детский сад
№126 «Бисеринки» моим ребенком _____
(подпись)

С графиком предоставления дополнительных услуг ознакомлен (а) _____
(подпись)

(дата) _____
(подпись)