

Регистрационный
номер заявления _____

**Заведующему МБДОУ № 23 "Кораблик" г. Симферополя
Шмаковой Наталье Андреевне**

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____
(родителя, законного представителя)

Документ удостоверяющий личность заявителя:

паспорт _____ выдан _____

_____,
проживающего по адресу: _____

Телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, _____

(Ф.И.О. полностью, дата рождения)

воспитанника/цу МБДОУ №23 "Кораблик" г. Симферополя на платное обучение по дополнительной общеразвивающей программе социально-педагогической направленности "Английский язык для малышей".

дата

подпись

расшифровка

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, дополнительными общеразвивающими программами, положением об оказании платных образовательных услуг, положением об организации и осуществлении образовательной деятельности по дополнительным общеразвивающим программам, иными локальными нормативными актами и документами МБДОУ №23 «Кораблик» г. Симферополя, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

дата

подпись

расшифровка