

Заведующему МАДОУ ДС № 69 «Ладушки»
Шушлебиной Елене Валерьевне

(фамилия, имя, отчество заявителя)
проживающего(щей) по адресу:

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

(дата рождения, место проживания ребенка)

образовательную услугу, реализуемую по дополнительной общеразвивающей программе художественной направленности «Мир танцев» (Е.С. Базарова) в МАДОУ ДС № 69 «Ладушки».

(подпись)

«___» _____ 2024 года

Согласие родителей (законных представителей) на обучение детей по дополнительной общеразвивающей программе художественной направленности «Мир танцев» (Е.С. Базарова)

Я, _____
(Ф.И.О)

Дата рождения, _____
(число, месяц, год)

паспорт _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

_____ место проживания (с указанием индекса): _____

_____ являясь законным представителем, даю согласие на обучение

(Ф.И.О. воспитанника)

по дополнительной общеразвивающей программе художественной направленности «Мир танцев» Е.С. Базаровой и добровольно отказываюсь от получения основного дошкольного образования в пользу дополнительной услуги на время её получения.

С дополнительной общеразвивающей программой художественной направленности «Мир танцев» Е.С. Базаровой ознакомлен.

Согласие может быть отозвано путем предоставления в дошкольную образовательную организацию заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства РФ.

Дата заполнения: «___» _____ 2024 г.

(подпись)

(Ф.И.О)

Заведующему МАДОУ ДС № 69 «Ладушки»
Шушлебиной Елене Валерьевне

(фамилия, имя, отчество заявителя)
проживающего(щей) по адресу:

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

(дата рождения, место проживания ребенка)

образовательную услугу, реализуемую по дополнительной общеразвивающей программе спортивной направленности «Детский фитнес» (А.Р.Гладких) в МАДОУ ДС № 69 «Ладушки».

(подпись)

« ____ » _____ 2024 г.

Согласие родителей (законных представителей) на обучение детей по дополнительной общеразвивающей программе спортивной направленности «Детский фитнес» (А.Р.Гладких)

Я, _____
(Ф.И.О)

Дата рождения, _____
(число, месяц, год)

паспорт _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

место проживания (с указанием индекса): _____

являясь законным представителем, даю согласие на обучение

(Ф.И.О. воспитанника)

по дополнительной общеразвивающей программе спортивной направленности «Детский фитнес» А.Р.Гладких и добровольно отказываюсь от получения основного дошкольного образования в пользу дополнительной услуги на время её получения.

С дополнительной общеразвивающей программой спортивной направленности «Детский фитнес» А.Р.Гладких ознакомлен.

Согласие может быть отозвано путем предоставления в дошкольную образовательную организацию заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства РФ.

Дата заполнения: « ____ » _____ 2024 г.

(подпись)

(Ф.И.О)

Заведующему МАДОУ ДС № 69 «Ладушки»
Шушлебиной Елене Валерьевне

(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающего(щей) по адресу:

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

(дата рождения, место проживания ребенка)

образовательную услугу, реализуемую по дополнительной общеразвивающей программе социально-педагогической направленности «Предшкольная пора в «Ладушках» (М.С.Волкова) в МАДОУ ДС № 69 «Ладушки».

«___» _____ 2024 г.

(подпись)

Согласие родителей (законных представителей) на обучение детей по дополнительной общеразвивающей программе социально-педагогической направленности «Предшкольная пора в «Ладушках» (М.С.Волкова)

Я, _____

(Ф.И.О)

Дата рождения, _____

(число, месяц, год)

паспорт _____

(серия, номер, кем и когда выдан)

место проживания (с указанием индекса): _____

являясь законным представителем, даю согласие на обучение

(Ф.И.О. воспитанника)

по дополнительной общеразвивающей программе социально-педагогической направленности «Предшкольная пора в «Ладушках» М.С.Волковой и добровольно отказываюсь от получения основного дошкольного образования в пользу дополнительной услуги на время её получения.

С дополнительной общеразвивающей программой социально-педагогической направленности «Предшкольная пора в «Ладушках» М.С.Волковой ознакомлен.

Согласие может быть отозвано путем предоставления в дошкольную образовательную организацию заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства РФ.

Дата заполнения: «___» _____ 2024 г.

_____ / _____

(подпись)

(Ф.И.О)

Заведующему МАДОУ ДС № 69 «Ладушки»
Шушлебиной Елене Валерьевне

(фамилия, имя, отчество заявителя)
проживающего(щей) по адресу:

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

(дата рождения, место проживания ребенка)

образовательную услугу, реализуемую по дополнительной общеразвивающей программе социально-педагогической направленности «Говори правильно» (Ю.С.Кусик) в МАДОУ ДС № 69 «Ладушки».

(подпись) «__» _____ 2024 г.

Согласие родителей (законных представителей) на обучение детей по дополнительной общеразвивающей программе социально-педагогической направленности «Говори правильно» (Ю.С.Кусик)

Я, _____
(Ф.И.О)

Дата рождения, _____
(число, месяц, год)

паспорт _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

место проживания (с указанием индекса): _____

являясь законным представителем, даю согласие на обучение

(Ф.И.О. воспитанника)

по дополнительной общеразвивающей программе социально-педагогической направленности «Говори правильно» Ю.С.Кусик и добровольно отказываюсь от получения основного дошкольного образования в пользу дополнительной услуги на время её получения.

С дополнительной общеразвивающей программой социально-педагогической направленности «Говори правильно» Ю.С.Кусик ознакомлен.

Согласие может быть отозвано путем предоставления в дошкольную образовательную организацию заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства РФ.

Дата заполнения: «__» _____ 2024 г.

(подпись)

(Ф.И.О)

Заведующему МАДОУ ДС № 69 «Ладушки»
Шушлебиной Елене Валерьевне

(фамилия, имя, отчество заявителя)
проживающего(щей) по адресу:

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью)

(дата рождения, место проживания ребенка)

образовательную услугу, реализуемую по дополнительной общеразвивающей программе художественной направленности «Калейдоскоп» (О.А.Буценко) в МАДОУ ДС № 69 «Ладушки».

(подпись)

«___» _____ 2024 года

Согласие родителей (законных представителей) на обучение детей по дополнительной общеразвивающей программе художественной направленности «Калейдоскоп» (О.А.Буценко)

Я, _____
(Ф.И.О)

Дата рождения, _____
(число, месяц, год)

паспорт _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

место проживания (с указанием индекса): _____

являясь законным представителем, даю согласие на обучение

(Ф.И.О. воспитанника)

по дополнительной общеразвивающей программе художественной направленности «Калейдоскоп» О.А.Буценко и добровольно отказываюсь от получения основного дошкольного образования в пользу дополнительной услуги на время её получения.

С дополнительной общеразвивающей программой художественной направленности «Калейдоскоп» О.А.Буценко ознакомлен.

Согласие может быть отозвано путем предоставления в дошкольную образовательную организацию заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства РФ.

Дата заполнения: «___» _____ 2024 г.

(подпись)

(Ф.И.О)