

Заведующему ГБДОУ д/с № 19
Кировского района
Санкт-Петербурга
Ракутиной Е. В.

ОТ _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

_____ (телефон)

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

воспитанника _____ группы,
в группу на обучение по дополнительной образовательной программе
социально-педагогической направленности «**Арт-фантазия**»
с «__» _____ 20__ г.

С дополнительной образовательной программой социально-педагогической
направленности «**Арт-фантазия**» ознакомлен (а).

_____/_____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

С условиями оплаты ознакомлен (а) и согласен (на).

_____/_____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)