

Заведующему ГБДОУ детский сад № 31
комбинированного вида
Красногвардейского района
Санкт-Петербурга
М.В. Ивановой

От

(указать полностью ФИО законного представителя ребенка)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка:

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

в группу на обучение по дополнительной общеобразовательной программе:

<i>Название дополнительной образовательной услуги:</i>	«Маленький астроном»
<i>Педагог дополнительного образования:</i>	Лапсарь Михаил Владимирович
Работающую в следующем режиме:	
<i>Дни посещения занятий:</i>	СРЕДА (занятия проходят 1 (один) раз в неделю)
<i>Время посещения занятий:</i>	Старшая группа 16:00 – 16:30 Подготовительная группа 16:40 – 17:10
Заказчик (родитель):	
ФИО	Потребитель (ребенок):
Паспортные данные: серия, номер	ФИО
Дата выдачи:	
Кем:	
Адрес фактического проживания:	
Телефон:	

За подлинностью предоставленной информации по документам несу личную административную ответственность.

Дата заявления:

(подпись)

/ (расшифровка)