

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>	«Ментальная арифметика»		
<i>Педагог дополнительного образования:</i>	Шаповал Варвара Сергеевна		
Работающую в следующем режиме:			
<i>Дни посещения занятий:</i>	ПОНЕДЕЛЬНИК (занятия проходят 1 (один) раз в неделю)		
<i>Время посещения занятий:</i>	Старшая группа 16:00 – 16:30 Подготовительная группа 16:40 – 17:10 Подготовительная группа 17:20 – 17:50		
Заказчик (родитель):		Потребитель (ребенок):	
ФИО		ФИО	
Паспортные данные: серия, номер			
Дата выдачи:			
Кем:			
Адрес фактического проживания:			
Телефон:			

За подлинность предоставленной информации по документам несу личную административную ответственность.

Дата заявления:

/

(подпись)

(расшифровка)