

Заведующему МДОБУ
центра развития ребенка- детского сада
№ 63
Н.Н.Глоян
от _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

Адрес _____

Телефон _____

Заявление на зачисление

Прошу зачислить моего ребенка (Ф.И.О., дата рождения) _____

на обучение по дополнительной образовательной программе на платной основе *(нужное подчеркнуть)*:

1. Общая физическая подготовка «Здоровячок».
2. Ритмика.
3. Ранее обучение английскому языку.
4. Шахматы.
5. Подготовка к школе .
6. Кружок «Болтунишка»
7. Ментальная математика
8. Финансовая грамотность

«__» 202__ г.

_____ / _____ /

Заведующему МДОБУ
центра развития ребенка- детского сада
№ 63
Н.Н.Глоян
от _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

Адрес _____

Телефон _____

Заявление на отчисление

Прошу отчислить моего ребенка (Ф.И.О., дата рождения) _____

с дополнительной образовательной программы на платной основе _____.

«__» _____ 202__ г.

_____ / _____ /