

Заведующему ГБДОУ детским садом №15
Приморского района Санкт-Петербурга
Дашковой Татьяне Николаевне

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

Адрес регистрации: _____

паспорт _____

выдан _____

Контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку (сыну, дочери):

_____ (фамилия, имя, отчество, возраст ребенка, название группы)

обучение по дополнительной общеразвивающей программе: _____ с « »
 октября 202 г. по «30» мая 202 г. К образовательному процессу претензий не имею, с
положением об организации обучения по дополнительной общеразвивающей программе,
порядком её оплаты (пп. 4.3, 4.5, 4.6, 4.7 договора), порядком расторжения договора (пп. 5.2,
5.3, 5.4 договора) ознакомлен.

« » _____ 20 г.

_____ (подпись)

Заведующему ГБДОУ детским садом №15
Приморского района Санкт-Петербурга
Дашковой Татьяне Николаевне

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

Адрес регистрации: _____

паспорт _____

выдан _____

Контактные телефоны: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,

_____ (фамилия имя отчество родителя (законного представителя))

доверяю в соответствии с графиком обучения по дополнительной общеразвивающей программе
забирать своего ребёнка _____ на занятия по _____,
группа _____, педагогу:

_____ (кому: фамилия имя отчество преподавателя дополнительного образования)

« » _____ 20 г.

_____ (подпись/расшифровка)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД № 15 ПРИМОРСКОГО РАЙОНА
САНКТ-ПЕТЕРБУРГА**, Дашкова Татьяна Николаевна, Заведующий

03.10.24 14:33 (MSK)

Сертификат 4B38E9A61B8CC887B576693D082F3877