Заведующему
ГБДОУ детский сад № 48
Пушкинского района Санкт-Петербурга
Ольге Игоревне Бойцовой

от_____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

Место фактического проживания (семьи, ребенка)
Город _____
Район _____
Улица _____
Дом _____корпус _____ квартира _____
Контактные телефоны:
_____

Заявление.

Прошу Вас зачислить на обучение по платной дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе художественной направленности: **«Золотые ручки»**

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

на период с

С лицензией на право осуществления дополнительной образовательной деятельности, Уставом, дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой, рабочей дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой, расписанием, правилами внутреннего распорядка обучающихся, правилами и условиями предоставления платных образовательных услуг ознакомлен(а).

«____»_____202 г _____ _____
(подпись) (расшифровка)