

Приложение № 5

к Положению, утвержденному
приказом МДОБУ «ДСКВ № 1»
г. Всеволожска
31.08.2022 № 70

рег. № _____

Заведующему
МДОБУ «ДСКВ № 1» г. Всеволожска
К.Е. Алексеевой

от _____

(ФИО законного представителя ребёнка полностью)

проживающего по адресу: _____

тел. +7 () - -

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести моего сына (дочь), _____

(фамилия, имя, отчество обучающегося)

обучающегося по дополнительной общеразвивающей программе _____

_____ направленности

(направленность ДОП)

(наименование ДОП)

реализуемой в МДОБУ «ДСКВ № 1» г. Всеволожска за счет бюджетных средств,

группа № _____, _____ год обучения по дополнительной

(1-ый или 2-ой год обучения по ДОП)

общеразвивающей программе _____

_____ направленности

(направленность ДОП)

(наименование ДОП)

реализуемой в МДОБУ «ДСКВ № 1» г. Всеволожска. за счет бюджетных средств.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /

(личная подпись)

(фамилия, инициалы)