

Заведующему МБДОУ «ДС № 448 г. Челябинска»
Федоровой Ю.В.

от _____
(указать полностью Ф.И.О (при наличии) законного представителя ребёнка)

Адрес фактического проживания _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу принять моего ребёнка _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)

дата рождения ребёнка _____, место рождения _____,

проживающего по адресу _____

в группу по реализации дополнительной общеобразовательной общеразвивающей образовательной программы направленность программы направленности «наименование программы». Даю согласие на проведение занятий по реализации дополнительной общеобразовательной общеразвивающей образовательной программы вышеуказанной направленности.

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с учебно-программной документацией, с дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательного процесса, права и обязанности обучающегося ознакомлен(а).

С расписанием занятий дополнительной общеобразовательной общеразвивающей образовательной программы ознакомлен и согласен.

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(ФИО)