

Заведующему МБДОУ «ДС № 307 г. Челябинска»

Ворожейкиной Татьяне Евгеньевне

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 _____ направленности

_____.
(название программы)

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).

«_____» _____ 20 ____ г.

_____/_____
(подпись) (ФИО)