

Заведующему МБДОУ «ДС № 403 г. Челябинска»  
Н.Е. Бирюковой

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 технической направленности  
«Путешествие в мир ЛЕГО».

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)

Заведующему МБДОУ «ДС № 403 г. Челябинска»  
Н.Е. Бирюковой

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

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я \_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. родителя (законного представителя обучающегося)*  
даю согласие на проведение занятий по реализации дополнительной  
общеобразовательной общеразвивающей образовательной программы социально-  
технической направленности с моим ребенком \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *(Ф.И.О. обучающегося)*  
с расписанием занятий «Путешествие в мир ЛЕГО» ознакомлен и согласен.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Ф.И.О.)