

Заведующему МБДОУ №12  
Ершовой Н.П.

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
контактный \_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о приеме на обучение по дополнительным общеразвивающим**  
**программам**

Прошу зачислить моего ребёнка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе:

\_\_\_\_\_ направленности  
(направленность программы (социально-гуманитарная, физкультурно-спортивной, художественная,  
естественно-научная, техническая, туристско-краеведческая)

\_\_\_\_\_  
(наименование программы)

С «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

С Уставом МБДОУ № 12, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Постановлением Правительства РФ от 15.09.2020 № 1441 «Об утверждении Правил оказания платных образовательных услуг», Положением об оказании платных образовательных услуг МБДОУ № 12, дополнительной общеразвивающей программой, учебным планом, календарным учебным графиком, графиком предоставления платных дополнительных образовательных услуг и другими локальными нормативными актами МБДОУ №12, регламентирующими организацию дополнительных образовательных услуг ознакомлен (на).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)