

Заведующему «МБДОУ ДС №1 г. Челябинска»
Ю.Ю. Шавейниковой

фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка

проживающего по адресу:

телефон: _____

Заявление

Прошу принять на обучение по дополнительной образовательной программе «Английский+» социально-гуманитарной направленности моего ребенка:

Фамилия, имя ребенка
Дата рождения: «___» _____ 20__ г.

Проживающего по адресу: _____

Контактные телефоны: _____

С лицензией на право ведения образовательной деятельности МБДОУ «ДС № 1 г. Челябинска», с дополнительными образовательными программами, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность по дополнительным образовательным программам

Ознакомлены:

«01» октября 2025 г.

_____/_____/_____
подпись родителя (законного представителя)