

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 «Искорки танца»
художественной 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 до-
полнительными образовательными программами, с учебно-программной документацией и другими до-
кументами, регламентирующие образовательную деятельность по дополнительным образовательным
программам.

Ознакомлены:

«01» октября 2025 г.

_____/_____/_____
подпись родителя (законного представителя)