

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 «Школа мяча» физкультурно-оздоровительной 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, регламентирующие образовательную деятельность по дополнительным образовательным программам.

Ознакомлены:

«01» октября 2025 г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись родителя (законного представителя)