

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 «Дошколёнок» 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, регламентирующие образовательную деятельность по дополнительным образовательным программам.

Ознакомлены:

«01» октября 2025 г.

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