

Регистрационный № _____
«___» ____ 20 ____ г.

Заведующему МБДОУ д/с № 2 «Сказка»
Мочаловой С.Е.
от _____

(ФИО родителя/законного представителя/полностью)

Реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя/законного представителя:
вид документа _____
серия _____ номер _____
дата выдачи _____
кем выдан _____

**Заявление
о приеме на обучение по дополнительной общеобразовательной программе -
дополнительной общеразвивающей программе**

Прошу Вас принять моего ребенка

(ФИО ребенка, дата рождения)
на обучение по дополнительной общеобразовательной программе -
дополнительной общеразвивающей программе:

(название дополнительной общеобразовательной программы - дополнительной общеразвивающей программы)

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 2 «Сказка»
с «___» ____ 20 ____ г.
(наименование муниципальной образовательной организации, реализующей образовательную программу дошкольного
образования)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))
Адрес электронной почты (при наличии): _____
Телефон (при наличии): _____
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии):
вид документа _____ № _____, дата выдачи _____
кем выдан _____
«___» ____ 20 ____ г. (подпись) (ФИО)

С Уставом МБДОУ д/с № 2 «Сказка», лицензией на осуществление образовательной деятельности, Правилами оказания платной образовательной услуги по реализации дополнительной общеобразовательной программы - дополнительной общеразвивающей программы МБДОУ д/с № 2 «Сказка», Порядком пользования учебниками и учебными пособиями обучающимися, осваивающими учебные предметы, курсы, дисциплины (модули) за пределами федеральных государственных образовательных стандартов, федеральных основных общеобразовательных программ и (или) получающими платные образовательные услуги», дополнительной общеобразовательной программой - дополнительной общеразвивающей программой.

ознакомлен(а) «___» ____ 20 ____ г.
(дата) (подпись) (ФИО, расшифровка подписи)