

Руководителю МБДОУ «ДС № 368 г. Челябинска»  
Барабаш Наталье Леонидовне

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать полностью ФИО законного представителя ребенка)

\_\_\_\_\_ (адрес фактического проживания полностью)

тел: \_\_\_\_\_

### Заявление №

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка полностью)

\_\_\_\_\_ (дата рождения)  
в группу(ы) по реализации дополнительных общеразвивающих программ

\_\_\_\_\_ (направленность и наименование программ)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление дополнительных платных образовательных услуг ознакомлен (а) \_\_\_\_\_.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

Согласен / не согласен (нужное подчеркнуть) на проведение занятий по реализации дополнительной общеразвивающей образовательной программы с моим ребенком во время проведения прогулок и прочих режимных моментов в детском саду.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)