

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 76 «Ветерок»  
Т.В.Мартьяновой

от \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата рождения возрастной группы)

На обучение по дополнительным платным образовательным программам дошкольного образования и заключить со мной договор.

Медицинских противопоказаний для участия в кружках \_\_\_\_\_  
ребенок не имеет (имеет). (наименование кружка)

С Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности и положением № 1, положением о дополнительных платных образовательных услугах, программами дополнительных платных образовательных услугах и другими документами, регламентирующими организацию дополнительного платного образовательного процесса, **ознакомлен(а)**.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ **202** \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 76 «Ветерок»  
Т.В.Мартьяновой

от \_\_\_\_\_

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата рождения возрастной группы)

На обучение по дополнительным платным образовательным программам дошкольного образования и заключить со мной договор.

Медицинских противопоказаний для участия в кружках \_\_\_\_\_  
ребенок не имеет (имеет). (наименование кружка)

С Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности и положением № 1, положением о дополнительных платных образовательных услугах, программами дополнительных платных образовательных услугах и другими документами, регламентирующими организацию дополнительного платного образовательного процесса, **ознакомлен(а)**.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ **202** \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_