

Заведующему МБДОУ «ДС №4 04 г. Челябинска»
Устьянцевой И. А.
(ФИО)

от _____

(указать полностью Ф.И.О (при наличии) законного
представителя ребёнка)

Адрес фактического проживания _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ №

Прошу принять моего ребёнка _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)
дата рождения ребёнка _____, место рождения _____

проживающего по адресу _____

в группу по реализации дополнительной общеобразовательной общеразвивающей
образовательной программы _____ направленности
« _____ ».

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере Лицензии на осуществление образовательной деятельности, с учебно-программной документацией, с дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательного процесса, права и обязанности обучающегося ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись) / (ФИО)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 504003774823850008280302647020283339430787067074

Владелец Устьянцева Ирина Анатольевна

Действителен с 16.04.2025 по 16.04.2026