

Заведующему МБДОУ «ДС №4 04 г. Челябинска»
Утьянцевой И. А.

(ФИО)

от _____

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

Адрес фактического проживания _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя обучающегося)

даю согласие на проведение занятий по реализации дополнительной общеобразовательной
общеразвивающей образовательной программы _____
_____ направленности _____

(художественная, техническая, социально-гуманитарная, туристско-краеведческая, физкультурно-спортивная,
естественнонаучная)

с моим ребенком _____

(Ф.И.О. обучающегося)

с регламентом занятий «_____» ознакомлен и согласен.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ / _____ /

(подпись)

(Ф.И.О.)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 504003774823850008280302647020283339430787067074

Владелец Устьянцева Ирина Анатольевна

Действителен с 16.04.2025 по 16.04.2026