

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. родителя/законного представителя)

Проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. ребенка)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ года рождения,

на обучение по дополнительной образовательной программе дошкольного образования  
**(нужное подчеркнуть):**

1. «Здоровячок»
2. «Речевая радуга»

с «\_\_\_\_\_» 20\_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф. И. О.)

С уставом, лицензией на образовательную деятельность, дополнительными образовательными программами, локальными актами МБДОУ «Детский сад № 17 «Пингвин» ознакомлен(а).

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф. И. О.)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 595079120666552259363833422548667397541845386466

Владелец Галдаева Юлия Александровна

Действителен с 20.08.2024 по 20.08.2025