

Заведующей МБДОУ «Детский сад №2 «Чулпан» п.г.т. Кукмор»  
Идиятуллиной Ландыш Ханафиевне  
от \_\_\_\_\_

(указать полностью Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (индекс, адрес полностью, телефон)

### Заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения  
(фамилия, имя, отчество ребёнка)

\_\_\_\_\_ (место рождения)

на обучение по дополнительной образовательной программе дошкольного образования в  
МБДОУ «Детский сад №2 «Чулпан» п.г.т.Кукмор» \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (направленность)

с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Группа, которую посещает ребёнок: \_\_\_\_\_

Сведения о родителях:

отец \_\_\_\_\_

мать \_\_\_\_\_

адрес фактического проживания ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_ (дата)

Даю согласие на оказание моему ребенку дополнительных образовательных услуг  
во время организации самостоятельной деятельности воспитанников группы,  
посещающим моим ребенком, во второй половине дня, в соответствии с расписанием  
занятий

\_\_\_\_\_ (подпись родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_ (дата)

С Положением об организации и осуществлении образовательной деятельности по  
дополнительным общеразвивающим программам в МБДОУ «Детский сад №2 «Чулпан»  
п.г.т.Кукмор» ознакомлен(а) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_ (дата)

С дополнительной программой дошкольного образования в МБДОУ «Детский сад  
№2 «Чулпан» п.г.т.Кукмор» ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ (подпись родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_ (дата)