

Заведующему МБДОУ «ДС № 280 г. Челябинска»

Борисовой Виктории Юрьевне

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 программы  
технической направленности «Легоконструирование»

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО)

Я \_\_\_\_\_

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

даю согласие на проведение занятий по реализации дополнительной общеобразовательной  
общеразвивающей программы технической направленности «Легоконструирование» во время  
проведения режимных моментов с моим ребенком

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. обучающегося)

с расписанием занятий ознакомлен и согласен.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(ФИО)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 652995314667932372014845887876356063299114658556

Владелец Борисова Виктория Юрьевна

Действителен с 10.01.2025 по 10.01.2026