

Заведующему МАДОУ «Детский сад № 45»

Кологойда Екатерине Викторовне

от \_\_\_\_\_,

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

контактный телефон:

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ года рождения, обучающуюся \_\_\_\_\_ группы МАДОУ  
«Детский сад № 45», на платное обучение по дополнительной  
общеразвивающей программе \_\_\_\_\_

ДАТА

ФИО

ПОДПИСЬ

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, дополнительными общеразвивающими программами, положением об оказании платных образовательных услуг, положением об организации и осуществлении образовательной деятельности по дополнительным общеразвивающим программам, иными локальными нормативными актами и документами МАДОУ «Детский сад № 45», регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

В создании специальных условий для обучения по дополнительным общеразвивающим программам (ФИО ребенка) нуждается/не нуждается (нужное подчеркнуть).

К заявлению прилагаю:

1. Копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка, на 3 л. в 1 экз.
2. Согласие на обработку персональных данных на 2 л. в 1 экз.
3. <...>.

ДАТА

ФИО

ПОДПИСЬ

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 468811232729010145642545975927204539216488993124

Владелец Кологойда Екатерина Викторовна

Действителен с 04.02.2025 по 04.02.2026