

Рег.№ _____

Заведующему
БМАДОУ «Детский сад № 9»

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме обучающегося в БМАДОУ «Детский сад № 9» на обучение по
дополнительной общеобразовательной программе

Прошу принять моего ребенка _____

(фамилия имя отчество ребенка)

на обучение _____

Дата и место рождения ребенка: _____

Адрес проживания ребенка: город _____ индекс _____

ул. _____ дом _____ кор. _____ кв. _____

Номер сертификата дополнительного образования _____

(при достижении ребенком 5 летнего возраста)

Данные о родителях (законных представителях):

Мать:

Фамилия, имя, отчество _____

Адрес места жительства (индекс) _____

Контактный телефон _____

Отец:

Фамилия, имя, отчество _____

Место жительства (индекс) _____

Контактный телефон _____

Законный представитель:

Фамилия, имя, отчество _____

Место жительства (индекс) _____

Контактный телефон _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, приложением к лицензии на дополнительную образовательную деятельность, Уставом БМАДОУ «Детский сад № 9», дополнительными общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление дополнительной образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся ознакомлен (а)

подпись родителя (законного представителя)

дата: _____

подпись

(_____)

фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 284904154893307766464458434654888258361777585628

Владелец Котолуп Евгения Сергеевна

Действителен с 02.09.2024 по 02.09.2025