Заведующему МБДОУ «ДС № 261 г. Челябинска»
Рыкмановой Ольге Юрьевне
от ___________________________________________
*(Ф.И.О. законного представителя ребёнка)*
Адрес фактического проживания________________
_____________________________________________
Контактный телефон___________________________

З А Я В Л Е Н И Е № _____

Прошу принять моего ребёнка ___________________________________________________________________
(фамилия, имя, отчество (при наличии, дата рождения ребёнка)
в группу по реализации дополнительной общеобразовательной программы естественно-научной направленности «**Ступеньки развития»**
*С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с учебно-программной документацией, с дополнительной общеобразовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательного процесса, правами и обязанностями обучающегося ознакомлен (а).*

«_______» _____________________ 2023г. _____________________/_________________________/
подпись (ФИО)

С О Г Л А С И Е

Я___________________________ ___________________________________________________________________
*фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) обучающегося*
даю своё согласие на проведение занятий по реализации дополнительной общеобразовательной образовательной программы естественно-научной направленности «**Ступеньки развития»**
с моим ребёнком _________________________________________________________________________
*(Ф.И.О. обучающегося)*
С расписанием занятий кружка «Ступеньки развития» ознакомлен и согласен.

«_______» _____________________ 2023г. _____________________/_________________________/
*подпись (ФИО)*