

Заведующему МДОУ «Детский сад №55»  
Андреевой С.И.  
Ф.И.О. родителей (законных  
представителей)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
проживающих по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу \_\_\_\_\_ предоставить моему \_\_\_\_\_ ребенку  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ дата рождения  
\_\_\_\_\_ образовательную деятельность по  
дополнительной \_\_\_\_\_ общеобразовательной \_\_\_\_\_ программе  
« \_\_\_\_\_ » в МДОУ «Детский сад №55»  
с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

С Положением о порядке организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам и другими документами ознакомлен (а). Даю свое согласие на то, что во время посещения моим ребенком образовательной деятельности по дополнительной общеобразовательной программе, реализация образовательной деятельности по Основной (адаптированной основной) образовательной программы осуществляться не будет.

Дата

Подпись

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 312826856466889085918520579009063362995786704041

Владелец Андреева Светлана Игоревна

Действителен с 26.01.2023 по 26.01.2024