Приложение № 5 к приказу № 64/1 от29.08.2024 года

	Заведующему МБДОУ ДС №5 «Незабудка» Поповой О.В.
	(фамилия, имя, отчество заявителя) Проживающего(щей) по адресу:
	контактный телефон:
	ЗАЯВЛЕНИЕ
Прошу предоставить моем	иу ребенку
(фам	милия, имя, отчество ребенка полностью)
(дат	га рождения, место проживания ребенка)
	вуемую по дополнительной образовательной программе
(подпись)	«»20 года
по дополнит	законных представителей) на обучение детей ельной образовательной программе Будущий первоклассник»
Дата рождения(число, месяц,	год)
(серия, номер, кем и когда выдан)	
место проживания (с указанием и	индекса):
являясь законным представителег	м, даю согласие на обучение
добровольно отказываюсь от по дополнительной услуги на время С дополнительной образователя Согласие может быть отозвано	ьной программой «Будущий первоклассник» ознакомлен. путем предоставления в дошкольную образовательную гой письменной форме в соответствии с требованиями
(подпись)	(Ф.И.О)