

Приложение 1  
к Правилам приема на обучение по  
дополнительным образовательным программам

Директору ТОГАДОУ «Центр развития  
ребенка – детский сад «Возрождение»  
Веревкиной Т.А.

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя) ребенка  
зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_  
индекс, адрес полностью

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
индекс, адрес полностью

Телефон: \_\_\_\_\_

Паспорт: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заявление.

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_,  
Фамилия, Имя, Отчество, дата рождения  
воспитанника группы общеразвивающей/компенсирующей/комбинированной  
(подчеркнуть) направленности для детей от \_\_\_\_ до \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
на обучение по дополнительной общеразвивающей программе \_\_\_\_\_  
с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
программы

С Уставом, лицензией, содержанием программы ознакомлен(а)  
Своевременную оплату гарантирую

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
подпись / \_\_\_\_\_ /  
расшифровка подписи