

Заведующему МБДОУ ПГО  
«Детский сад № 69 комбинированного вида»  
Ореховой Е.Н.  
от

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ (З.Бор-1, 25)

Прошу оказать образовательную услугу по реализации дополнительной образовательной программы:

№	Название программы	Возраст	Подпись
1.	«Оздоровительное плавание»	3-7	
2.	«Студия 3-Д моделирования «ТИКО-мастера»	4-6	
3.	«Волшебная страна здоровья» (занятия с психологом в сенсорной комнате)	3-7	
4.	«Детский фитнес»	3-7	
5.	«Учимся говорить правильно» (групповые занятия с учителем-логопедом)	5-6	
6.	Вокальная студия «Алые паруса»	4-7	
7.	Музыкальная логоритмика «Логонотки»	2-4	
8.	Нейроподготовка руки к письму	5-7	
9.	Образовательная робототехника и программирование «РОБО-ДЕТИ»	5-7	

обучающемуся, сведения о котором указаны ниже

#### Сведения о родителе (законном представителе):

Фамилия, имя и отчество родителя (законного представителя)	
Телефон родителя (законного представителя)	
Место жительства родителя (законного представителя)	

#### Сведения об обучающемся:

Фамилия, имя и отчество обучающегося	
Дата рождения обучающегося	
Место жительства обучающегося	
Номер сертификата дополнительного образования	

С дополнительной образовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБДОУ ПГО «Детский сад № 69 комбинированного вида», с правилами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

С необходимостью пройти регистрацию и получить сертификат ПФДО ознакомлен.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

Заведующему МБДОУ ПГО  
«Детский сад № 69 комбинированного вида»  
Ореховой Е.Н.  
от

\_\_\_\_\_  
*Ф.И.О. родителя (законного представителя)*

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ (З.Бор-1, 24)

Прошу оказать образовательную услугу по реализации дополнительной образовательной программы:

№	Название программы	Возраст	Подпись
1.	Оздоровительное плавание	3-7	
2.	Учимся говорить правильно	5-7	
3.	Здоровячок (профилактика нарушений опорно-двигательного аппарата)	5-7	
4.	Музыкальная логоритмика «Логонотки»	2-4	
5.	Ментальная арифметика	5-7	
6.	Нейроподготовка руки к письму	5-7	
7.	Шахматы	5-7	
8.	Познавайка	4-5	
9.	Образовательная робототехника и программирование «РОБО-ДЕТИ»	5-7	

обучающемуся, сведения о котором указаны ниже

#### Сведения о родителе (законном представителе):

Фамилия, имя и отчество родителя (законного представителя)	
Телефон родителя (законного представителя)	
Место жительства родителя (законного представителя)	

#### Сведения об обучающемся:

Фамилия, имя и отчество обучающегося	
Дата рождения обучающегося	
Место жительства обучающегося	
Номер сертификата дополнительного образования	

С дополнительной образовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБДОУ ПГО «Детский сад № 69 комбинированного вида», с правилами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

С необходимостью пройти регистрацию и получить сертификат ПФДО ознакомлен.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

Заведующему МБДОУ ПГО  
«Детский сад № 69 комбинированного вида»  
Ореховой Е.Н.  
от

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ (З.Бор-1, 27)

Прошу оказать образовательную услугу по реализации дополнительной образовательной программы:

№	Название программы	Возраст	Подпись
1.	Музыкальная логоритмика «Логонотки»	2-4	
2.	Оздоровительное плавание	3-7	
3.	Я рисую	3-5	
4.	Познавайка	3-5	
5.	Театральная студия «Страна чудес»	4-7	
6.	Учимся говорить правильно	5-7	
7.	Мини-футбол	5-7	
8.	Хореографическая студия «Музыкальная мозаика»	5-7	

обучающемуся, сведения о котором указаны ниже

#### **Сведения о родителе (законном представителе):**

Фамилия, имя и отчество родителя (законного представителя)	
Телефон родителя (законного представителя)	
Место жительства родителя (законного представителя)	

#### **Сведения об обучающемся:**

Фамилия, имя и отчество обучающегося	
Дата рождения обучающегося	
Место жительства обучающегося	
Номер сертификата дополнительного образования	

С дополнительной образовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБДОУ ПГО «Детский сад № 69 комбинированного вида», с правилами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

С необходимостью пройти регистрацию и получить сертификат ПФДО ознакомлен.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 585249322191308794809203999415189642533074891287

Владелец Орехова Елена Николаевна

Действителен с 04.07.2024 по 04.07.2025