|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Индивидуальный № 2  **«01» сентября 2024г.** |  |  |

Заведующему

МАДОУ детским садом № 14 «Боровичок»

Лебедевой Н.Г.

от ***Петровой Ирины Ивановны,***

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) полностью)

проживающего(ей) по адресу ***г. Бор, ул. Горького, д.12, кв.21***

**Заявление о приеме на обучение по дополнительной общеобразовательной программе – дополнительной общеразвивающей программе**

Прошу принять моего ребенка ***Синицына Александра Ивановича***

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

***11.10.2019 г.р***.

(дата рождения ребенка)

проживающего по адресу: ***г. Бор, ул. Горького, д.12, кв.21***

(адрес места жительства (места нахождения, места фактического проживания) ребенка)

на обучение (необходимое выбрать)

**V по дополнительной общеобразовательной программе – дополнительной общеразвивающей программе**

***Социально-гуманирной направленности***

***«Веселый английский »***

(наименование дополнительной общеобразовательной программы)

**по адаптированной дополнительной общеобразовательной программе – дополнительной общеразвивающей программе**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (направленности)

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

(наименование дополнительной общеобразовательной программы)

**Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:**

**Мать**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Отец:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Законный представитель**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Петрова Ирина Ивановна***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес электронной почты (при наличии): **pet@bk.ru**

Телефон (при наличии) ***89991234500***

С документами, регламентирующими деятельность по оказанию платных образовательных услуг МАДОУ детского сада № 14 «Боровичок»:

- Уставом;

- выпиской из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности (дата получения 23.04.2013 г., регистрационный № Л035-01281-52/00279011);

**-** **«**Порядком оказания платных образовательных услуг по реализации дополнительных общеобразовательных программ – дополнительных общеразвивающих программ»;

- «Положением об организации и осуществлении образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам – дополнительным общеразвивающим программам»;

- «Положением, определяющим формы, периодичность и порядок промежуточной аттестации по дополнительным общеобразовательным программам – дополнительным общеразвивающим программам»;

- «Положением о снижении стоимости платных образовательных услуг»;

- приказом об установлении платы за оказание платных образовательных услуг;

- дополнительной общеобразовательной программой – дополнительной общеразвивающей программой;

- расписанием занятий кружков по дополнительным общеобразовательным программам – дополнительным общеразвивающим программам

ознакомлен (а) и согласен (а) ***\_\_\_\_Петрова И.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

подпись родителя (законного представителя) ребенка

**«01» сентября 2024г.** \_***\_\_\_\_Петрова И.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***\_

подпись родителя (законного представителя) ребенка