

Приложение № 5

к Положению, утвержденному  
приказом МДОБУ «ДСКВ № 1»  
г. Всеволожска  
31.08.2022 № 70

рег. № \_\_\_\_\_

Заведующему  
МДОБУ «ДСКВ № 1» г. Всеволожска  
К.Е. Алексеевой

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(ФИО законного представителя ребёнка полностью)*

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

тел. +7 ( ) - -

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу перевести моего сына (дочь), \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество обучающегося)*

обучающегося по дополнительной общеразвивающей программе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ направленности

\_\_\_\_\_  
*(направленность ДОП)*

\_\_\_\_\_  
*(наименование ДОП)*

реализуемой в МДОБУ «ДСКВ № 1» г. Всеволожска за счет бюджетных средств,

группа № \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ год обучения по дополнительной

\_\_\_\_\_  
*(1-ый или 2-ой год обучения по ДОП)*

общеразвивающей программе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ направленности

\_\_\_\_\_  
*(направленность ДОП)*

\_\_\_\_\_  
*(наименование ДОП)*

реализуемой в МДОБУ «ДСКВ № 1» г. Всеволожска. за счет бюджетных средств.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_  
*(личная подпись)*

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, инициалы)*