

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 50»  
Гулиной Н.Н.  
законного представителя  
(ФИО законного представителя )

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

### Заявление

Прошу оказать дополнительную платную образовательную услугу по дополнительной общеобразовательной программе дошкольного образования

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
реализуемой в очной форме в соответствии с учебным планом и образовательной программой моему ребёнку

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка полностью) \_\_\_\_\_, (число, месяц, год рождения)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(место рождения, номер и дата записи акта о рождении согласно свидетельства о рождении)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства ребенка)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО, адрес места жительства, контактный телефон)

Отец: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО, адрес места жительства, контактный телефон)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(ФИО, подпись заявителя)

В соответствии с частью 2, статьи 55 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлен(а) с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

ФИО, подпись родителя (законного представителя)

