

Заведующему  
МОУ Детским садом № 282  
Т.Ф.Арьковой

от \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. законного представителя)

зарегистрированного по адресу: 4000 \_\_\_\_\_

фактически проживающего по адресу:  
4000 \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

паспорт (серия) \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка)  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.р. платные дополнительные  
образовательные услуги \_\_\_\_\_

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ (наименование услуги) 20 \_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

С Положением оказания платных дополнительных образовательных услуг МОУ Детского сада № 282 ознакомлен(а):

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

(подпись)

(Ф.И.О.)

С Уставом МОУ Детского сада № 282 ознакомлен(а):

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

(подпись)

(Ф.И.О.)

С Лицензией на осуществление образовательной деятельности в МОУ Детском саду № 282 ознакомлен(а):

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

(подпись)

(Ф.И.О.)

Добровольно отказываюсь от получения моим ребенком бесплатного дополнительного образования в группе в пользу платной дополнительной образовательной услуги на время получения данной услуги:

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

(подпись)

(Ф.И.О.)