

Заведующему муниципальным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 279 Красноармейского района Волгограда»  
Н.Б. Поповой  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО законного представителя)

Адрес проживания:  
400 \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Паспортные данные:

Серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить дополнительную платную образовательную услугу по \_\_\_\_\_ направлению, кружок \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование услуги)

Моему ребенку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка)

С « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. по «30» мая 2025г.

С Уставом МОУ Детского сада № 279 Красноармейского района и лицензией на осуществление образовательной деятельности ознакомлен(а)

С Положением о предоставлении платных образовательных услугах ознакомлен(а), с порядком их оплаты согласен(а).

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

подпись

расшифровка