

Заведующей МДОУ № 7  
Черепановой Ирине Николаевне  
От родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства)

### Заявление

Прошу оказать моему ребенку \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. обучающегося)

Дата и место рождения обучающегося \_\_\_\_\_

Адрес места жительства обучающегося \_\_\_\_\_

Ф.И.О. матери, адрес места жительства, телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца, адрес места жительства, телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Платную образовательную услугу по дополнительной общеразвивающей  
программе \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, Порядком оказания платных образовательных услуг, Условиями приема на обучение по дополнительной общеразвивающей программе, с дополнительной общеразвивающей программой, графиком работы и оплатой

согласен(а) \_\_\_\_\_

(подпись)

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ год. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(подпись)

(расшифровка)