

**Заявление родителей (законных представителей)  
на оказание платной образовательной услуги  
по дополнительной общеразвивающей программе**

**Заведующему МБДОУ д/с № 17  
Бледай Виктории Васильевне**

**Фамилия** \_\_\_\_\_

**Имя** \_\_\_\_\_

**Отчество** \_\_\_\_\_

*родителя (законного*

*представителя)*

**Место регистрации родителя (законного представителя):**

Город \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

**Место жительства родителя (законного представителя):**

Город \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу заключить со мной договор на оказание в 20\_\_-20\_\_ учебном году платной образовательной услуги по обучению \_\_\_\_\_ (частью образовательной программы \_\_\_\_\_ года обучения) для моего ребенка \_\_\_\_\_

г. рождения, воспитанни \_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения,*

группы № \_\_\_\_\_

С содержанием дополнительной общеразвивающей программы по обучению \_\_\_\_\_ ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_  
*(дата)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

/ \_\_\_\_\_ /  
*(расшифровка)*