

Заведующему МАДОУ ЦРР д/с № 47  
Прохоровой С.П.  
Родитель (законный представитель)

Адрес места прописки: ИНДЕКС \_\_\_\_\_

Адрес места жительства:  
ИНДЕКС \_\_\_\_\_

Паспортные данные:

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Дата выдачи: «\_\_» \_\_\_\_\_ г.

Конт. тел. \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. оказать платную дополнительную образовательную услугу по реализации дополнительной общеобразовательной программы

\_\_\_\_\_ (название программы, направленность)  
моему ребенку \_\_\_\_\_ (ф.и.о.)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, проживающему по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (название дошкольной группы)  
посещающего \_\_\_\_\_

С условиями договора, дополнительной образовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, режимом работы, условиями оплаты и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МАДОУ ЦРР д/с № 47

\_\_\_\_\_ (ознакомлен(на)/ не ознакомлен (на)) \_\_\_\_\_ (согласен (на)/ не согласен (на))

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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