

Заведующему МБДОУ ЦРР-  
«Детский сад № 173» С.А.Амосовой

---

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

---

проживающего(ей) по адресу

---

паспортные данные

---

контактный телефон:

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

(Ф.И.О., дата рождения)

платные образовательные услуги по дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программе «\_\_\_\_\_», художественной направленности с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в условиях детского сада.

*С Уставом, лицензией, Положением об организации оказания платных образовательных услуг, дополнительной общеобразовательной (общеразвивающей) программой, календарным учебным графиком, учебным планом, расписанием занятий, Правилами внутреннего распорядка воспитанников и их родителей, с условиями и порядком оплаты платных образовательных услуг, порядком снижения стоимости ознакомлен (а) и согласен (а).*

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)