

Заведующему МДОУ № 1 «Шонанпыл» с.  
Помары Т.А. Хоркиной

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя полностью)

*заявление*

Прошу оказать платную образовательную услугу по дополнительной образовательной программе дошкольного образования \_\_\_\_\_ направления \_\_\_\_\_, реализуемой в очной форме в соответствии с учебными планами и образовательными программами ДОУ, моему ребёнку \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. ребенка полностью)

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

\_\_\_\_\_  
(место рождения, номер и дата записи акта о рождении согласно свидетельства о рождении)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства ребенка)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать: \_\_\_\_\_

(ФИО, адрес места жительства, контактный телефон)

Отец: \_\_\_\_\_

(ФИО, адрес места жительства, контактный телефон)

В соответствии с частью 2, статьи 55 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлен(а) с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся.

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ФИО, подпись родителя (законного представителя)