

Заведующему Детским садом № 4

Якушенко Е.А.

от _____

(Ф.И.О. заявителя)

Паспорт № _____ выдан _____

(документ, удостоверяющий личность, серия, номер,

когда, кем выдан)

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____

Прошу оказать моему ребенку _____

(Ф.И.О. (при наличии) ребенка, дата рождения)

_____ года рождения, посещающего группу _____, предоставляющую платную образовательную услугу по дополнительной общеразвивающей программе _____ в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 4 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому направлению развития детей» (Детский сад № 4).

Реквизиты свидетельства о рождении ребёнка: серия _____ № _____, дата выдачи _____ кем выдан _____

проживающего по адресу: _____

(адрес места жительства с указанием индекса (места пребывания, места фактического проживания))

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать (законный представитель)

_____ (Ф.И.О./при наличии)

Адрес электронной почты: _____ Номер телефона: _____

Отец (законный представитель)

_____ (Ф.И.О./при наличии)

Адрес электронной почты: _____ Номер телефона: _____

Реквизиты документа, подтверждающие установление опеки (при наличии): № _____ дата выдачи «____» _____ 20__ г кем выдан _____

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительной общеобразовательной программой, Положением об оказании платных образовательных услуг муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 4 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по физическому направлению развития детей», утвержденного приказом заведующего № 21 от 25.01.2019, в том числе через официальный сайт образовательной организации ознакомлен(а)

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Заявление принял

_____ (подпись)

Якушенко Е.А.
(Ф.И.О.)

заведующий Детским садом № 4
(должность)

«__» _____ 20__ г.