

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 4 «Колокольчик»  
города Алатыря Чувашской Республики  
С.А. Карцевой

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя),  
проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
Тел. \_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу предоставить моему ребенку

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О., дата рождения (число, месяц, год)  
посещающего \_\_\_\_\_ группу

\_\_\_\_\_  
дополнительные платные образовательные услуги по программе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательными программами  
дополнительного образования, Положением о платных дополнительных образовательных услугах и другими  
документами, регламентирующими дополнительную платную образовательную деятельность ОО, ознакомлен(а):

Дата \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)