

Заведующему МБДОУ № 145  
«Детский сад общеразвивающего вида»  
Мироненко Наталье Александровне

от \_\_\_\_\_  
(ф.и.о. заявителя)

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать моему ребенку \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

"\_\_" \_\_\_\_ 20\_\_ года рождения, платные образовательные услуги по дополнительной образовательной программе \_\_\_\_\_  
с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, Порядком оказания платных образовательных услуг, Условиями приема на обучения по дополнительным общеразвивающим программам, с дополнительными общеразвивающими программами, графиком работы и оплатой согласен(а).

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(расшифровка)