
фамилия, инициалы заявителя в родительном падеже**ЗАЯВЛЕНИЕ
об оказании платных образовательных и иных услуг**Я, _____
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью в именительном падеже).Дата рождения: _____
(дд.мм. гггг).Документ, удостоверяющий личность: _____,
(наименование документа, серия, номер)выдан _____ г. Кем _____
(дд.мм. гггг). (сведения об органе выдавшем документ)Проживающий(ая) по адресу: _____

ИНН _____ СНИЛС родителя _____

Контактный телефон _____, e-mail _____

Действующий (ая) в интересах несовершеннолетнего

(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

посещающего группу № _____

СНИЛС ребенка _____

На основании _____
(документ подтверждающий полномочия в отношении несовершеннолетнего)

Прошу принять на обучение дополнительным образовательным программам дошкольного образования:

№пп	Наименование образовательных программ

Начало оказания услуг с «_____» _____ 20____ г.

Дата _____ Подпись _____ Фамилия, инициалы _____

С уставом образовательной организации, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением об организации дополнительных платных образовательных и иных услуг, с Перечнем дополнительных образовательных и иных услуг оказываемых в Учреждении, сроками оказания услуг, их стоимостью, порядком оплаты, другой информацией обеспечивающей возможность правильного выбора предоставляемых услуг ознакомлен(а):

Дата: «__» _____ 20____

Подпись заявителя: _____

