**Заведующей** **МБДОУ Г.ФОКИНО**

**«ДЕТСКИЙ САД «ДЕЛЬФИН»»**

**Казак Л.И.**

|  |
| --- |
| (ФИО родителя, законный представитель ребенка) |
|  |
|  |
| (Контактный телефон) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить в условиях ДОУ моему (моей) сыну (дочери)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

(Ф.И. ребенка, год рождения)

посещающего (ую)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_группу ДОУ

дополнительную платную образовательную услугупо обучению в рамках дополнительной общеобразовательной программы:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование дополнительной общеобразовательной программы)

С Уставом ДОУ, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, «Порядком оказания дополнительных платных образовательных услуг», стоимостью платных образовательных услуг, дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление платных образовательных услуг ознакомлен(а), с порядком их оплаты согласен(сна).

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.               \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)                      (фамилия, инициалы)