

Заведующему ГБДОУ детский сад № 45  
Красногвардейского района Санкт-Петербурга  
О.В.Чех

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать полностью ФИО родителя (законного представителя)  
ребенка),

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(индекс, адрес места жительства, телефон)

документ, удостоверяющий личность родителя  
(законного представителя):

### Заявление

Прошу оказать платную образовательную услугу по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе дошкольного образования, реализуемой в очной форме в соответствии с учебными планами и образовательными программами ДОУ, моему ребёнку \_\_\_\_\_,

**Фамилия, имя ребенка**

Наименование услуги:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
дата зачисления

В соответствии с частью 2, статьи 55 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ознакомлен(а) с уставом, лицензией на осуществление дополнительной образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление дополнительной образовательной деятельности.

Подпись родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г