

И. о. заведующего ГБДОУ детский сад № 45  
Красногвардейского района Санкт-Петербурга  
Л.В. Фоминой

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 общеразвивающей программе дошкольного образования, реализуемой в очной форме в соответствии с учебными планами и образовательными программами ДОУ, моему ребёнку \_\_\_\_\_,

**Фамилия, имя ребенка, дата рождения, СНИЛС**

Наименование услуги:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

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

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.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)

Даю согласие ГБДОУ детский сад № 45 компенсирующего вида Красногвардейского района Санкт-Петербурга, расположенного по адресу: 195298, Санкт-Петербург, ул. Хасанская, д. 26, корп. 2, литер А; а также Оператору на обработку своих и ребенка персональных данных в АИС « ПАРАГРАФ-ДОУ, ПО «1С», ГИС ЕИАСБУ.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)

