Директору МБДОУ «Центр развития ребенка - детский сад № 165»

 Новиковой Е.А.

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 ФИО родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 паспортные данные:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**заявление.**

 Прошу предоставить моему ребенку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

платную образовательную услугу: (нужное подчеркнуть)

по дополнительной общеразвивающей программе «Вернисаж» художественной направленности кружка «Вернисаж»

по\_дополнительной общеразвивающей программе «МультиДэнс» художественной направленности студии «МультиДэнс»

по\_дополнительной общеразвивающей программе «Фанкластика» социально-педагогической направленности кружка «Фанкластика»

 по дополнительной общеразвивающей программе «Дары Фребеля» социально-педагогической направленности кружка «Дары Фребеля»

С порядком оплаты согласен.

С уставом учреждения, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, локальными актами по организации платных образовательных услуг, дополнительными общеобразовательными общеразвивающими программами МБДОУ «Центр развития ребенка - детский сад № 165» и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников, в том числе через информационные системы общего пользования, ознакомлен(а):

01.10.2024 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись ФИО родителя

Выбираю язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На время получения ребенком платных образовательных услуг временно прекращается пребывание его в группе, в которой ему оказывается услуга по реализации образовательной программы дошкольного образования.

01.10.2024 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата подпись ФИО родителя