

Учетный номер _____

Заведующему ГБДОУ детского сада
Центрального района СПб «Радуга»
Тимофеевой Наталье Николаевне

от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

Адрес регистрации:

(индекс, адрес полностью)

Адрес фактического проживания:

(индекс, адрес полностью)

Документ, удостоверяющий личность заявителя:

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Документ, подтверждающий статус законного
представителя ребенка:

(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактные телефоны: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____ согласен /согласна
Ф.И.О. родителей (законного представителя)

на посещение моим ребёнком _____ -
Ф.И. ребёнка

платных образовательных услуг во время освоения образовательной программы
дошкольного образования ГБДОУ детского сада Центрального района СПб «Радуга»

с « ____ » _____ 20__ г. по « ____ » _____ 20__ г.

С лицензией образовательного учреждения на право осуществления образовательной
деятельности, Уставом ОУ, программой дополнительного образования, локальными
нормативными актами ОУ по организации обучения по программе дополнительного
образования ознакомлен(а).

« ____ » _____ 202__ года

_____/_____
/подпись/ /расшифровка/