



ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ЛИПЕЦКА

**Муниципальное бюджетное дошкольное  
образовательное учреждение № 91 г. Липецка**

2019-2020 учебный год

**Образцы заявлений на оказание платных  
образовательных услуг по дополнительным  
общеразвивающим программам реализуемых в  
ДОУ № 91 г. Липецка**

Липецк 2019

Заведующему ДОУ № 91 г. Липецка  
И.В. Чернышову

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О (если есть). заявителя полностью)

*заявление*

Прошу оказать платную образовательную услугу по дополнительной общеобразовательной программы дошкольного образования социально-педагогической направленности «Раннее обучение грамоте и воспитание звуковой культуры речи детей дошкольного возраста от 5 до 8 лет», реализуемой в очной форме в соответствии с учебными планами и образовательными программами ДОУ, моему ребёнку

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка полностью)

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

\_\_\_\_\_  
(место рождения, номер и дата записи акта о рождении согласно свидетельства о рождении)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства ребенка)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О, адрес места жительства, контактный телефон)

Отец:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О, адрес места жительства, контактный телефон)

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

(Ф.И.О, подпись заявителя)

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

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О, подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О, подпись родителя (законного представителя)

Заведующему ДОУ № 91 г. Липецка  
И.В. Чернышову

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О (если есть). заявителя полностью)

*заявление*

Прошу оказать платную образовательную услугу по дополнительной общеобразовательной программе дошкольного образования естественнонаучной направленности «Познавательная робототехника. Для детей дошкольного возраста от 5 до 8 лет», реализуемой в очной форме в соответствии с учебными планами и образовательными программами ДОУ, моему ребёнку

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка полностью)

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

\_\_\_\_\_  
(место рождения, номер и дата записи акта о рождении согласно свидетельства о рождении)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства ребенка)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать: \_\_\_\_\_

(ФИО, адрес места жительства, контактный телефон)

Отец: \_\_\_\_\_

(ФИО, адрес места жительства, контактный телефон)

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

(ФИО, подпись заявителя)

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

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО, подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
ФИО, подпись родителя (законного представителя)

Заведующему ДОУ № 91 г. Липецка  
И.В. Чернышову

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О (если есть). заявителя полностью)

*заявление*

Прошу оказать платную образовательную услугу по дополнительной общеобразовательной программы дошкольного образования физкультурно-спортивной направленности «Спортивные танцы. Для детей дошкольного возраста от 4 до 8 лет», реализуемой в очной форме в соответствии с учебными планами и образовательными программами ДОУ, моему ребёнку

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка полностью)

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

\_\_\_\_\_  
(место рождения, номер и дата записи акта о рождении согласно свидетельства о рождении)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства ребенка)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать:

\_\_\_\_\_  
(ФИО, адрес места жительства, контактный телефон)

Отец:

\_\_\_\_\_  
(ФИО, адрес места жительства, контактный телефон)

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

(ФИО, подпись заявителя)

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

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО, подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
ФИО, подпись родителя (законного представителя)

Заведующему ДОУ № 91 г. Липецка  
И.В. Чернышову

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О (если есть). заявителя полностью)

*заявление*

Прошу оказать платную образовательную услугу по дополнительной общеобразовательной программе дошкольного образования художественно-эстетической направленности «Основы хореографии. Для детей дошкольного возраста от 4 до 8 лет», реализуемой в очной форме в соответствии с учебными планами и образовательными программами ДОУ, моему ребёнку

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка полностью)

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

\_\_\_\_\_  
(место рождения, номер и дата записи акта о рождении согласно свидетельства о рождении)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства ребенка)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать:

\_\_\_\_\_  
(ФИО, адрес места жительства, контактный телефон)

Отец:

\_\_\_\_\_  
(ФИО, адрес места жительства, контактный телефон)

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

(ФИО, подпись заявителя)

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

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО, подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
ФИО, подпись родителя (законного представителя)

Заведующему ДОУ № 91 г. Липецка  
И.В. Чернышову

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О (если есть). заявителя полностью)

*заявление*

Прошу оказать платную образовательную услугу по дополнительной общеобразовательной программе дошкольного образования художественно-эстетической направленности «Изобразительная деятельность. Для детей дошкольного возраста от 4 до 8 лет», реализуемой в очной форме в соответствии с учебными планами и образовательными программами ДОУ, моему ребёнку

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка полностью)

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

\_\_\_\_\_  
(место рождения, номер и дата записи акта о рождении согласно свидетельства о рождении)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства ребенка)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать:

\_\_\_\_\_  
(ФИО, адрес места жительства, контактный телефон)

Отец:

\_\_\_\_\_  
(ФИО, адрес места жительства, контактный телефон)

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

(ФИО, подпись заявителя)

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

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО, подпись родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
ФИО, подпись родителя (законного представителя)