

от \_\_\_\_\_

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

### Заявление

Прошу оказать платную образовательную услугу по дополнительной общеобразовательной программе дошкольного образования художественно-творческой деятельности для детей 3-5 лет «Цветные фантазии», реализуемой в очной форме моему ребёнку

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

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

\_\_\_\_\_  
(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, расшифровка)

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)