

Заведующему МБДОУ № 245 г. Челябинска  
Ахапкиной Натальи Леонидовны

от \_\_\_\_\_  
(указать ФИО законного представителя  
ребенка полностью)

Адрес фактического проживания:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(индекс, адрес, телефон)

\_\_\_\_\_  
(Паспорт: серия, номер, кем и когда выдан)

### Заявление

Прошу предоставить моему ребенку \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка полностью/дата рождения)

посещающего группу № \_\_\_\_\_ платные образовательные услуги (кружки), по  
реализации дополнительных общеразвивающих программ следующих направленностей:  
(нужное отметить)

- Социально-педагогической:  
- «Подготовка к школе»;

Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа реализуется на  
русском языке, как родном языке \_\_\_\_\_ ознакомлен (а) (подпись)

С Уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на  
представление дополнительного образования для детей и взрослых, с дополнительными  
общеобразовательными общеразвивающими программами и другими документами,  
регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и  
обязанности обучающихся \_\_\_\_\_ ознакомлен (а) (подпись)

Согласен(а) на отсутствие ребёнка в режимных моментах МБДОУ «ДС № 245  
г. Челябинск» в период оказания платных образовательных услуг  
\_\_\_\_\_ (подпись)

Предоставление платных образовательных услуг прошу начать с «\_\_» \_\_\_\_\_ 2023г.

Дата "«\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г. / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /ФИО/