

Заведующему МБДОУ д/с № 53  
«Зеленый огонек» г. Брянска  
Т.В. Марусиной

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))  
проживающей(го) по адресу: \_\_\_\_\_

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

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, группа)

на дополнительную платную образовательную услугу - **групповые занятия с учителем – логопедом «Веселый язычок»** с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг, перечнем и содержанием реализуемых дополнительных общеразвивающих программ, перечнем платных дополнительных образовательных услуг, тарифами на платные услуги, порядком их оплаты ознакомлен(а).

"\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Заведующему МБДОУ д/с № 53  
«Зеленый огонек» г. Брянска  
Т.В. Марусиной

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))  
проживающей(го) по адресу: \_\_\_\_\_

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

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас отчислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, группа)

с дополнительной платной образовательной услуги - **групповые занятия с учителем – логопедом «Веселый язычок»** с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг, перечнем и содержанием реализуемых дополнительных общеразвивающих программ, перечнем платных дополнительных образовательных услуг, тарифами на платные услуги, порядком их оплаты ознакомлен(а).

"\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Заведующему МБДОУ д/с № 53  
«Зеленый огонек» г. Брянска  
Т.В. Марусиной

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))  
проживающей(го) по адресу: \_\_\_\_\_

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

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, группа)

на дополнительную платную образовательную услугу - **Танцевальная студия «Улыбка»**  
с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг, перечнем и содержанием реализуемых дополнительных общеразвивающих программ, перечнем платных дополнительных образовательных услуг, тарифами на платные услуги, порядком их оплаты ознакомлен(а).

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Заведующему МБДОУ д/с № 53  
«Зеленый огонек» г. Брянска  
Т.В. Марусиной

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))  
проживающей(го) по адресу: \_\_\_\_\_

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

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас отчислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, группа)

с дополнительной платной образовательной услуги - **Танцевальная студия «Улыбка»** с  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_ г.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг, перечнем и содержанием реализуемых дополнительных общеразвивающих программ, перечнем платных дополнительных образовательных услуг, тарифами на платные услуги, порядком их оплаты ознакомлен(а).

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Заведующему МБДОУ д/с № 53  
«Зеленый огонек» г. Брянска  
Т.В. Марусиной

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))  
проживающей(го) по адресу: \_\_\_\_\_

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

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, группа)

на дополнительную платную образовательную услугу - **групповые занятия**  
**«Подготовка к школе»** с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг, перечнем и содержанием реализуемых дополнительных общеразвивающих программ, перечнем платных дополнительных образовательных услуг, тарифами на платные услуги, порядком их оплаты ознакомлен(а).

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Заведующему МБДОУ д/с № 53  
«Зеленый огонек» г. Брянска  
Т.В. Марусиной

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))  
проживающей(го) по адресу: \_\_\_\_\_

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

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас отчислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, группа)

с дополнительной платной образовательной услуги - **групповых занятий «Подготовка к школе»** с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг, перечнем и содержанием реализуемых дополнительных общеразвивающих программ, перечнем платных дополнительных образовательных услуг, тарифами на платные услуги, порядком их оплаты ознакомлен(а).

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Заведующему МБДОУ д/с № 53  
«Зеленый огонек» г. Брянска  
Т.В. Марусиной

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))  
проживающей(го) по адресу: \_\_\_\_\_

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

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, группа)

на дополнительную платную образовательную услугу - **празднование дня рождения «В кругу друзей»** с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг, перечнем и содержанием реализуемых дополнительных общеразвивающих программ, перечнем платных дополнительных образовательных услуг, тарифами на платные услуги, порядком их оплаты ознакомлен(а).

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

Заведующему МБДОУ д/с № 53  
«Зеленый огонек» г. Брянска  
Т.В. Марусиной

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))  
проживающей(го) по адресу: \_\_\_\_\_

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

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас отчислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, группа)

с дополнительной платной образовательной услуги - **празднование дня рождения «В кругу друзей»** с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг, перечнем и содержанием реализуемых дополнительных общеразвивающих программ, перечнем платных дополнительных образовательных услуг, тарифами на платные услуги, порядком их оплаты ознакомлен(а).

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

(дата)

(подпись)

(расшифровка)

