

Учетный номер \_\_\_\_\_

Заведующему Государственного бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения  
детского сада комбинированного вида  
Центрального района Санкт-Петербурга  
«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

Прошу предоставить моему ребенку

\_\_\_\_\_  
*/Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка/*

дата рождения \_\_\_\_\_, дополнительную платную образовательную  
услугу по дополнительной общеобразовательной программе

\_\_\_\_\_  
*/наименование программы /*  
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).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
*/подпись/*

\_\_\_\_\_  
*/расшифровка/*