

Заведующему  
МБДОУ детский сад № 33  
Е.А. Кугатовой

\_\_\_\_\_  
(фамилия имя отчество родителя (законного представителя))  
Место регистрации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Место жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

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

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

на дополнительную образовательную услугу Предшкольная подготовка \_\_\_\_\_  
(наименование дополнительной образовательной услуги)

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, «Положением об организации платных дополнительных образовательных услуг в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательно-речевому направлению развития детей № 33 города Каменск-Шахтинский» ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

/ \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка)

Заведующему  
МБДОУ детский сад № 33  
Е.А. Кугатовой

\_\_\_\_\_  
(фамилия имя отчество родителя (законного представителя))  
Место регистрации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Место жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

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

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
на дополнительную образовательную услугу Обучение английскому языку  
(наименование дополнительной образовательной услуги)

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, «Положением об организации платных дополнительных образовательных услуг в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательно-речевому направлению развития детей № 33 города Каменск-Шахтинский» ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

/ \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка)

Заведующему  
МБДОУ детский сад № 33  
Е.А. Кугатовой

\_\_\_\_\_  
(фамилия имя отчество родителя (законного представителя))  
Место регистрации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Место жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

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

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

на дополнительную образовательную услугу Логопедические услуги (индивидуальная форма занятия)

(наименование дополнительной образовательной услуги)

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, «Положением об организации платных дополнительных образовательных услуг в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательнo-речевому направлению развития детей № 33 города Каменск-Шахтинский» ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

/ \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка)

Заведующему  
МБДОУ детский сад № 33  
Е.А. Кугатовой

\_\_\_\_\_  
(фамилия имя отчество родителя (законного представителя))  
Место регистрации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Место жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

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

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

на дополнительную образовательную услугу **Логопедические услуги (групповая форма занятия)**

(наименование дополнительной образовательной услуги)

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, «Положением об организации платных дополнительных образовательных услуг в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательнo-речевому направлению развития детей № 33 города Каменск-Шахтинский» ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

/ \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка)

Заведующему  
МБДОУ детский сад № 33  
Е.А. Кугатовой

\_\_\_\_\_  
(фамилия имя отчество родителя (законного представителя))  
Место регистрации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Место жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

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

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
на дополнительную образовательную услугу **Спортивно-оздоровительную секция**  
**«Степ-аэробика»**  
(наименование дополнительной образовательной услуги)

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, «Положением об организации платных дополнительных образовательных услуг в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательнo-речевому направлению развития детей № 33 города Каменск-Шахтинский» ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

/ \_\_\_\_\_ /  
(расшифровка)

Заведующему  
МБДОУ детский сад № 33  
Е.А. Кугатовой

\_\_\_\_\_  
(фамилия имя отчество родителя (законного представителя))  
Место регистрации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Место жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

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

### З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
на дополнительную образовательную услугу «Хореография»  
(наименование дополнительной образовательной услуги)

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, «Положением об организации платных дополнительных образовательных услуг в Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении детский сад общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по познавательно-речевому направлению развития детей № 33 города Каменск-Шахтинский» ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка)