

Регистрационный  
№ \_\_\_\_\_

Руководителю Государственного бюджетного  
дошкольного образовательного учреждения детского  
сада №23 Курортного района Санкт-Петербурга  
Головиной Татьяне Викторовне

от \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя)

Адрес проживания \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность заявителя \_\_\_\_\_

(№,серия, дата выдачи, кем выдан)

Контактные телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)- \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_ место проживания ребенка \_\_\_\_\_

на дополнительную платную образовательную услугу по общеобразовательной  
программе \_\_\_\_\_

(Название общеобразовательной программы)

С « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_ г. с полной стоимостью услуг за весь  
период \_\_\_\_\_ руб \_\_\_\_\_ коп. Оплата производится ежемесячно в размере  
\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

С Законом РФ № 2300-1 от 07.02.1992 г. «О защите прав потребителей» с изменениями и  
дополнениями; с Приказом Министерства Просвещения РФ от 9ноября 2018года №196 «Об  
утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по  
дополнительным общеобразовательным программам» с изменениями, с Постановлением  
Правительства РФ №1441 от 15.09.2020 г. «Об утверждении Правил оказания платных  
образовательных услуг», с Уставом; с Лицензией и Приложением к ней, с Положением о Порядке  
оказания платных образовательных услуг, с Правилами приема на обучение по дополнительным  
образовательным программам, с Положением о порядке оформления возникновения,  
приостановления и прекращения отношений между образовательной организацией и родителями  
(законными представителями) несовершеннолетних обучающихся по дополнительным  
образовательным программам, с Положением о порядке и основании перевода, отчисления и  
восстановления обучающихся по дополнительным образовательным программам; с Программами  
дополнительного образования; со стоимостью дополнительных образовательных услуг  
Ознакомлен(а) и Согласен(а):

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
Подпись \_\_\_\_\_ расшифровка

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.