

Заведующему МБДОУ д/с №5 г. Лебедянь  
Н.А.Овсянниковой

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.), проживающего (щей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
Паспортные данные:

паспорт РФ \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(кем, когда)

телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего несовершеннолетнего ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребёнка)

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе социально-гуманитарной направленности «**Ступеньки к школе**» с 01.10.2024 г. по 31.05.2025 г.

С Положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг ознакомлен (на), с порядком их оплаты согласен (на).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Заведующему МБДОУ д/с №5 г. Лебедянь  
Н.А.Овсянниковой

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.), проживающего (щей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
Паспортные данные:

паспорт РФ \_\_ \_\_ № \_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(кем, когда)

телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего несовершеннолетнего ребёнка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребёнка)

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе социально-гуманитарной направленности «**Говоруша**» с 01.10.2024 г. по 31.05.2025 г.

С Положением о предоставлении платных дополнительных образовательных услуг ознакомлен (на), с порядком их оплаты согласен (на).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)