

Заведующему ГБДОУ детский сад № 37  
Приморского района Санкт-Петербурга  
Лищенко Анне Сергеевне

от \_\_\_\_\_

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

Контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### об оказании платных дополнительных образовательных услуг

Прошу предоставить моему ребенку

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка

\_\_\_\_\_, дата рождения

посещающего группу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, название группы

платные дополнительные образовательные услуги:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
ФИО родителя (законного представителя)

С положением об организации платных дополнительных образовательных услуг  
ознакомлен, с порядком их оплаты согласен.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
ФИО родителя (законного представителя)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575806

Владелец Лищенко Анна Сергеевна

Действителен с 05.05.2021 по 05.05.2022