

Приложение № 1  
(Пр.№ от \_\_\_\_ 2023 г.)

Заведующему МБДОУ детским садом  
№ 183 «Незабудка» г. Брянска  
Романенко М.И.

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
Адрес фактического проживания:

\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка, дата рождения)

\_\_\_\_\_  
посещающего \_\_\_\_\_ группу \_\_\_\_\_  
(название группы)

МБДОУ детский сад № 183 «Незабудка» г. Брянска в список воспитанников для оказания платной дополнительной образовательной услуги по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

**«Танцевально-игровая гимнастика Степ-аэробика»**

(наименование платной услуги)

Оплату не позднее 30 числа текущего месяца гарантирую.

С Уставом, лицензией, Положением о платных образовательных услугах, с дополнительной общеразвивающей программой, годовым календарным графиком образовательной работы, расписанием платных образовательных услуг, тарифом на платную услугу, порядком их оплаты ознакомлен (а)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Приложение № 1  
(Пр.№ 1 от 01.09.2023 г.)

Заведующему МБДОУ детским садом  
№ 183 «Незабудка» г.Брянска  
Романенко М.И.

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
Адрес фактического проживания:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка, дата рождения)

\_\_\_\_\_ посещающего \_\_\_\_\_ группу \_\_\_\_\_  
(название группы)

МБДОУ детский сад № 183 «Незабудка» г.Брянска в список воспитанников для оказания платной дополнительной образовательной услуги по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

#### **«Чудеса из теста»**

(наименование платной услуги)

Оплату не позднее 30 числа текущего месяца гарантирую.

С Уставом, лицензией, Положением о платных образовательных услугах, с дополнительной общеразвивающей программой, годовым календарным графиком образовательной работы, расписанием платных образовательных услуг, тарифом на платную услугу, порядком их оплаты ознакомлен (а)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Приложение № 1  
(Пр.№ 3 от 01.11.2023 г.)

Заведующему МБДОУ детским садом  
№ 183 «Незабудка» г.Брянска  
Романенко М.И.

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
Адрес фактического проживания:

\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка, дата рождения)

\_\_\_\_\_ посещающего \_\_\_\_\_ группу \_\_\_\_\_  
(название группы)

МБДОУ детский сад № 183 «Незабудка» г.Брянска в список воспитанников для оказания платной дополнительной образовательной услуги по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

#### **«Подготовка к обучению в школе»**

(наименование платной услуги)

Оплату не позднее 30 числа текущего месяца гарантирую.

С Уставом, лицензией, Положением о платных образовательных услугах, с дополнительной общеразвивающей программой, годовым календарным графиком образовательной работы, расписанием платных образовательных услуг, тарифом на платную услугу, порядком их оплаты ознакомлен (а)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Приложение № 1  
(Пр.№ 1 от 01.09.2023 г.)

Заведующему МБДОУ детским садом  
№ 183 « Незабудка» г.Брянска  
Романенко М.И.

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)  
Адрес фактического проживания:

\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка, дата рождения)

\_\_\_\_\_  
посещающего \_\_\_\_\_ группу \_\_\_\_\_  
(название группы)

МБДОУ детский сад № 183 «Незабудка» г.Брянска в список воспитанников для оказания платной дополнительной образовательной услуги по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе

#### **«Волшебный песок»**

(наименование платной услуги)

Оплату не позднее 30 числа текущего месяца гарантирую.

С Уставом, лицензией, Положением о платных образовательных услугах, с дополнительной общеразвивающей программой, годовым календарным графиком образовательной работы, расписанием платных образовательных услуг, тарифом на платную услугу, порядком их оплаты ознакомлен (а)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)