

|                                                                                                                 |                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Договор от «__»_____20__ г. на<br>оказание услуг по обучению по<br>дополнительным образовательным<br>программам | Индивидуальному предпринимателю<br>Васкевич Татьяне Евгеньевне<br>ИНН 246307737935                |
|                                                                                                                 | От родителя (законного представителя)<br>_____<br>_____                                           |
|                                                                                                                 | (Ф.И.О. родителя (законного представителя)<br>(полностью)<br>Домашний адрес:<br>По прописке _____ |
|                                                                                                                 | По фактическому проживанию<br>_____<br>_____                                                      |
|                                                                                                                 | Паспорт _____<br>Кем и когда выдан<br>_____<br>_____<br>_____                                     |
|                                                                                                                 | Дата выдачи _____                                                                                 |

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать моему ребенку

\_\_\_\_\_  
 (Ф.И.О. ребенка полностью)

\_\_\_\_\_  
 (число, месяц, год рождения)

Платные образовательные услуги по дополнительной образовательной программе

с «\_\_» \_\_\_\_\_20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_20\_\_ г.

С Положением о порядке приема на обучение по дополнительным образовательным программам (об организации и порядке предоставления платных дополнительных образовательных услуг), Программой \_\_\_\_\_,  
 Лицензией от «01» августа 2017 г. № 9350-л выданной службой по контролю в области образования Красноярского края, графиком работы ознакомлен(а) и оплатой согласен(а)

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_20\_\_ г.

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