

Заведующему МБДОУ  
«Детский сад «Крылышки»  
Г.Л. Бахриной

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя),  
Проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_

заявление

Прошу зачислить моего ребенка, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка полностью)  
\_\_\_\_\_ посещающего \_\_\_\_\_ группу № \_\_\_\_\_

в список детей, посещающих платные дополнительные образовательные и иные услуги:

\_\_\_\_\_

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата зачисления)

С Положением об организации платных дополнительных образовательных и иных услуг в МБДОУ «Детский сад «Крылышки» ознакомлен(а), с порядком оплаты согласен (а).

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /