

Заведующему  
муниципальным бюджетным  
дошкольным образовательным  
учреждением детским садом №1  
Маринич Надежде Васильевне  
Родителя (законного представителя)  
(ненужное зачеркнуть)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Паспорт:

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

(место фактического проживания)

Улица \_\_\_\_\_

Дом \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения,

На платную дополнительную образовательную услугу

организованную в МБДОУ детском саду №1 на 20 \_\_\_\_ – 20 \_\_\_\_ учебный год с

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а)

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)