

**Заявление родителей (законных представителей)
на оказание платной образовательной услуги**

Заведующему МБДОУ д/с № 9

Дудар Марии Степановне

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации:

Город _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Телефон _____

* Паспорт серия _____ № _____

Выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (дата рождения, группа)

в списки кружка _____ для предоставления платной образовательной услуги
_____ на _____ год обучения.

С содержанием дополнительной общеобразовательной программы _____
ознакомлен(а).

_____ /
(дата)

_____ /
(подпись)

_____ /
(расшифровка)