

Заведующему МБДОУ «ДС №36»

Т.Ш.Лисиной

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., дата рождения)

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе \_\_\_\_\_

(наименование дополнительной общеразвивающей программы)

с \_\_\_\_\_ на 4 месяца обучения.

С Положением об организации и порядке предоставления платных образовательных услуг, условиями обучения, Правилами внутреннего распорядка обучающихся МБДОУ «ДС №36» ознакомлен (на) и согласен (на).

Сведения о родителях:

Ф.И.О: \_\_\_\_\_

Адрес

проживания: \_\_\_\_\_

Сот.тел.: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)