

Заведующему МБДОУ  
«Детский сад № 10 «Малютка»  
О.А.Лобовой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(Ф.И.О. родителей (законных представителей))*

Заявление

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

\_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения*

воспитанника группы № \_\_\_\_\_, на занятия по дополнительной  
общеразвивающей программе \_\_\_\_\_ направленности  
« \_\_\_\_\_ ».

*С правилами о предоставлении платных дополнительных образовательных  
услуг, с условиями оплаты ознакомлены и согласны.*

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
*дата*

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
*подпись / расшифровка подписи*