

Заведующему
муниципальным бюджетным
дошкольным образовательным
учреждением детским садом №3
Поповой Татьяне Алексеевне
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 №3 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)