

Заведующему  
МАДОУ «Детский сад №2 «Рябинка»  
Никитиной Е.А.

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О родителя, полностью)

проживающего по адресу \_\_\_\_\_

(фактическое место проживания)

Тел.: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребёнка \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество воспитанника, дата рождения)

\_\_\_\_\_, посещающего группу

общеразвивающей / компенсирующей направленности для детей от \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ лет

« \_\_\_\_\_ » с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года для  
занятий дополнительными платными образовательными услугами по программе (ам)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(направленность и название программы)

\*С уставом учреждения, Положением об оказании платных образовательных услуг в МАДОУ «ДС №2 «Рябинка», с Перечнем платных образовательных услуг, оказываемых МАДОУ «ДС №2 «Рябинка» ознакомлен (а).

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года