

**Заявление родителей (законных представителей)  
на оказание платной образовательной услуги  
по дополнительной общеобразовательной программе**

Заведующему МБДОУ д/с № 10  
Галкиной Людмиле Владимировне

Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
родителя (законного представителя)

**Место регистрации родителя (законного представителя):**

Город \_\_\_\_\_  
Улица \_\_\_\_\_  
Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_  
Электронная почта: \_\_\_\_\_  
Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_

**Место жительства родителя (законного представителя):**

Город \_\_\_\_\_  
Улица \_\_\_\_\_  
Дом \_\_\_\_\_ корп. \_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, адрес проживания)

В списки кружка « \_\_\_\_\_ » для предоставления платной образовательной услуги \_\_\_\_\_ на 202\_\_ - 202\_\_ год обучения. С содержанием дополнительной общеобразовательной программы \_\_\_\_\_ ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)