

Заведующему муниципальным  
бюджетным дошкольным образовательным  
учреждением «Детский сад № 16 «Одуванчик»  
станции Александрийской»  
Адамян Д.И.

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

зарегистрированного по адресу:

тел: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу зачислить моего ребенка на платную дополнительную образовательную услугу \_\_\_\_\_ предоставляемую муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 16 «Одуванчик» станции Александрийской»

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество ребенка)

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

\_\_\_\_\_  
(проживающего по адресу)

\_\_\_\_\_  
(зарегистрированного по адресу)

с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

С уставом, лицензией на право ведения платных дополнительных образовательных услуги, локальными актами учреждения ознакомлен (а), перечнем, тарифами, правилами предоставления платных образовательных услуг,

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ознакомлен \_\_\_\_\_