|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Заведующему МБДОУ № 75 | | | |
|  | | | |
| от |  | | |
| (ФИО заявителя полностью) | | | |
|  | | | |
| проживающего | | |  |
| (адрес полностью) | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| тел. | |  | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

в кружок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (платная образовательная услуга) с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

С условиями оплаты и порядком оказания услуги ознакомлен (а).

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

Дата Подпись Расшифровка подписи