

Заведующему  
МБДОУ ЦРР – детским садом № 15  
Т.С. Железниковой

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства

\_\_\_\_\_  
контактный телефон

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ даты рождения  
на обучение \_\_\_\_\_.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительной образовательной программой дошкольного образования МБДОУ ЦРР – детского сада № 15, с положением «О платных дополнительных образовательных услугах», ознакомлен (а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись расшифровка подписи