

Заведующему МБДОУ «ДС № 383 г. Челябинска  
Дворецкой В.А.

от

\_\_\_\_\_ (указать полностью Ф.И.О (при наличии) законных представителей ребенка)

\_\_\_\_\_ (адрес фактического проживания)

Контактный телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

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

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

дата рождения ребенка \_\_\_\_\_, место рождения \_\_\_\_\_

проживающий по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ в группу по реализации дополнительной общеразвивающей образовательной программы \_\_\_\_\_ направленности

« \_\_\_\_\_ ».

С Уставом и лицензией на осуществление образовательной деятельности, с учебно-программной документацией и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление дополнительных образовательных услуг, а также с условиями оплаты ознакомлен(а) и согласен.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.