

Заведующему МБДОУ детским садом № 56  
«Медвежонок» г.Брянска  
Васиной И.В.  
от

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О родителя, законного представителя)  
проживающего(ей) по адресу

\_\_\_\_\_  
контактный телефон:  
\_\_\_\_\_

## Заявление

Прошу зачислить моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

на дополнительные платные образовательные услуги (кружки)

\_\_\_\_\_  
(наименование платной образовательной услуги)

с \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на право осуществление образовательной деятельности и приложением; Положением об оказании платных образовательных услуг МБДОУ детского сада № 56 «Медвежонок» г.Брянска ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_  
Дата  
Расшифровка подписи

\_\_\_\_\_  
Подпись