

Заведующей МБДОУ «Детский сад «Светлячок» И.В.  
Шаповал

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.полностью)

Адрес места  
жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**

Прошу зачислить на дополнительные платные образовательные услуги  
(кружки) \_\_\_\_\_

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

**На платные дополнительные образовательные услуги:**

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Ежемесячную оплату за предоставленные дополнительные образовательные услуги гарантирую.  
Оплату обязуюсь производить до 15 числа текущего месяца

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка)

Заведующей МБДОУ «Детский сад «  
Светлячок» И.В.Шаповал

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.полностью)

Адрес места  
жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_