

Заведующему МАДОУ д/с № 50  
Скрипник Ю.С

\_\_\_\_\_  
Ф. И. О. родителей (законных представителей)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф. И. ребенка),

\_\_\_\_\_ г.р.  
(дата рождения),

воспитанника \_\_\_\_\_ группы, в группу дополнительных платных образовательных услуг «\_\_\_\_\_»

С условиями оплаты ознакомлены и согласны.

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

С правилами оказания услуг на обучение воспитанников МАДОУ д/с № 50 по дополнительным образовательным программам, в том числе оказываемы на платной основе, ознакомлен.

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

(подпись)