

Заведующему МОУ Детский сад № 220  
Н.Ю. Евсиковой

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. законного представителя)

\_\_\_\_\_  
Проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

### Заявление

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

\_\_\_\_\_, « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.р.

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

в кружок « \_\_\_\_\_ », организованный в муниципальном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 220 Тракторозаводского района Волгограда», на платной основе на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

С условиями оплаты и Положением о платных образовательных услугах ознакомлен(а).

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка)