

Заведующему МАДОУ ЦРР-д/с № 33  
Б.С. Бабко

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

\_\_\_\_\_  
(домашний адрес)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

## З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка полностью)

\_\_\_\_\_ на бесплатную услугу по  
(дата рождения ребенка)

дополнительной образовательной программе за рамками основной  
образовательной программы в группу \_\_\_\_\_  
(указать название группы по предоставлению бесплатной услуги)

по очной форме обучения с \_\_\_\_\_  
(дата)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МАДОУ ознакомлены.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

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