

Заведующему МАДОУ № 143

С.В. Локтионовой

От \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (отчество при наличии) законного  
представителя ребенка)

Проживающего \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(домашний адрес с указанием индекса)

Тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (отчество при наличии) ребенка полностью)

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

на дополнительную платную образовательную услугу \_\_\_\_\_

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Оплату обязуюсь производить согласно договору.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)