

Заведующему МБДОУ «Детский сад № 17»  
Дряхловой Светлане Владимировне  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя полностью)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес полностью)

паспорт № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата выдачи, кем выдан)

Телефон: \_\_\_\_\_.

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребёнку \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя ребёнка, дата рождения)

дополнительную платную образовательную услугу \_\_\_\_\_ кружок «Изостудия «Радуга»

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

С условиями ознакомлен(а) и согласен(на).

Своевременную оплату гарантирую.

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Подпись \_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)