

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

Заведующему МАДОУ «Детский сад  
комбинированного вида № 1 «Снежинка»  
Кишинька Елене Валентиновне  
родителя (законного представителя):

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

Адрес: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Паспортные данные \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

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

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, воспитанника(цы) \_\_\_\_\_ группы,  
на образовательную услугу по обучению в рамках дополнительной общеобразовательной  
общеразвивающей программе платных образовательных услуг **социально-гуманитарной  
направленности по раннему изучению английскому языку «Учу английский язык»**  
*наименование платной образовательной услуги*  
**для детей дошкольного возраста 4-7 лет** по очной форме обучения с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_  
202\_\_ года.

С тарифами на платные образовательные услуги, предоставляемые МАДОУ «Детский сад  
комбинированного вида № 1 «Снежинка», утвержденными постановлением администрации  
Губкинского городского округа  
№ \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года ознакомлен(а).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, и.о.)