

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад  
комбинированного вида № 2 «Теремок» г. Азнакаево Азнакаевского муниципального  
района РТ

423332, г. Азнакаево, улица Нефтяников, дом 8. Тел: (885592) 9-54-92.

E-mail: D2.azn@mail.ru

**Зачислить**  
**в группу с \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.**  
**Заведующий Шириязданова Ч.Р**  
**« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.**

Заведующему МБДОУ № 2 «Теремок»  
Ч.Р.Ширияздановой

Фамилия, имя, отчество заявителя

проживающего (ей) по адресу:

моб.т. \_\_\_\_\_

дом.т. \_\_\_\_\_

**з а я в л е н и е.**

Прошу принять в группу дополнительного платного образования моего сына (дочь)

\_\_\_\_\_ с  
\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

С Правилами внутреннего распорядка МБДОУ № 2 «Теремок», Положением об оказании платных образовательных услуг МБДОУ №2 «Теремок», Программой учебных планов ознакомлен(а), согласен (согласна), обязуюсь выполнять.

Оплату в размере \_\_\_\_\_ руб. в месяц обязуюсь производить ежемесячно до 10 числа в соответствии с договором.

**К заявлению прилагаю:**

1. Копию свидетельства о рождении ребёнка.
2. Анкету заявителя.

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. Подпись \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Фамилия, имя, отчество

| Анкета заявителя              |                                                         |                           |   |                              |                               |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------|---|------------------------------|-------------------------------|
| 1.                            | Фамилия, имя, отчество ребёнка                          |                           |   |                              |                               |
| 2                             | Дата рождения:                                          | « ____ » _____ 20 ____ г. | 3 | Возраст на 1.09.202 ____ г.: | полных лет ____, месяцев ____ |
| 4                             | Место рождения:                                         |                           |   |                              |                               |
| 5                             | Адрес места жительства:                                 | по регистрации            |   |                              |                               |
|                               |                                                         | фактическое проживание    |   |                              |                               |
| 6                             | Название дополнительной образовательной услуги (кружка) |                           |   |                              |                               |
| 7                             | Домашний телефон                                        |                           |   |                              |                               |
| Дата: « ____ » _____ 202__ г. |                                                         | Подпись _____             |   |                              |                               |