

Заведующему МБДОУ « Детский сад №12  
«Алтынчэч»  
Бавлинского муниципального района РТ  
находящийся по адресу: 423930, РТ  
г.Бавлы, ул. С.Сайдашева д. 20.  
Овчинниковой Гузель Ахатовне  
от \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. родителя (законного представителя))

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения, группы « \_\_\_\_\_ »

на обучение по дополнительным образовательным программам, на кружок (и)

\_\_\_\_\_ с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

Адрес фактического проживания ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Подпись: \_\_\_\_\_

Заведующему МБДОУ « Детский сад №12  
«Алтынчэч»  
Бавлинского муниципального района РТ  
находящийся по адресу: 423930, РТ  
г.Бавлы, ул. С.Сайдашева д. 20.  
Овчинниковой Гузель Ахатовне  
от \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. родителя (законного представителя))

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года рождения, группы « \_\_\_\_\_ »

на обучение по дополнительным образовательным программам, на кружок (и)

\_\_\_\_\_ с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

Адрес фактического проживания ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Подпись: \_\_\_\_\_